IVAA International Federation of Anthroposophic Medical Associations

RÉFÉRENTIEL DE L'OMS POUR LA FORMATION EN MÉDECINE ANTHROPOSOPHIQUE

IVAA International Federation of Anthroposophic Medical Associations

RÉFÉRENTIEL DE L'OMS POUR LA FORMATION EN MÉDECINE ANTHROPOSOPHIQUE

Référentiel de l'OMS pour la formation en médecine anthroposophique

ISBN 9789464787467 (version électronique)
ISBN 9789464787474 (version imprimée)

© Fédération Internationale des Associations Médicales Anthroposophiques (IVAA) 2023

Cette traduction n'a pas été préparée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'OMS n'est pas responsable du contenu ou de l'exactitude de cette traduction. L'édition originale anglaise : WHO benchmarks for training in anthroposophic medicine. Genève : Organisation mondiale de la santé ; 2023. Licence : CC BY-NC-SA 3.0 IGO est l'édition faisant autorité et valide.

Certains droits sont réservés. Ce travail est disponible sous la licence Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 licence (CC BY-NC-SA 3.0; https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0).

Selon les termes de cette licence, vous pouvez copier, redistribuer et adapter l'œuvre à des fins non commerciales, à condition que l'œuvre soit citée de manière appropriée, comme indiqué ci-dessous. L'utilisation de ce document ne signifie pas que l'OMS approuve toute organisation, produits ou services cités. L'utilisation du logo de l'OMS n'est pas autorisée. Si vous adaptez l'œuvre, vous devez placer votre œuvre sous la même licence que Creative Commons licence ou sous une licence équivalente. Si vous créez une traduction de cette œuvre, vous devez ajouter la clause de non-responsabilité suivante, ainsi que la citation suggérée : «Cette traduction n'a pas été réalisée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS). L'OMS n'est pas responsable du contenu ou de l'exactitude de cette traduction. L'édition originale en anglais est l'édition authentique».

Toute médiation relative à des litiges découlant de la licence est menée conformément au règlement de médiation de l'Organisation Mondiale de la Propriété Intellectuelle (http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/).

Citation suggérée. Critères de référence de l'OMS pour la formation en médecine anthroposophique. IVAA; 2023. Licence: CC BY-NC-SA 3.0.

Données de catalogage en publication (CIP). Les données CIP sont disponibles à l'adresse suivante : http://apps.who.int/iris.

Ventes, droits et licences. Pour acheter des publications de l'OMS, voir http://apps.who.int/bookorders. Pour soumettre des demandes d'utilisation commerciale et des questions sur les droits et les licences, voir https://www.who.int/copyright.

Matériel de tiers. Si vous souhaitez réutiliser des éléments de cet ouvrage qui sont attribués à un tiers, tels que des tableaux, des figures ou des images, il vous incombe de déterminer si une autorisation est nécessaire pour cette réutilisation et d'obtenir l'autorisation du détenteur des droits d'auteur. Le risque de réclamations résultant de la violation de tout élément de l'œuvre appartenant à un tiers incombe exclusivement à l'utilisateur.

Avertissements généraux. Les appellations employées dans cette publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'OMS aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillés et en tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives pour lesquelles il n'y a peut-être pas encore d'accord total.

La mention concernant les firmes et produits commerciaux n'implique pas que ces firmes et produits commerciaux sont agréés ou recommandés par l'OMS de manière préférentielle à d'autres de nature similaire qui ne sont pas mentionnés. Sauf erreur ou omission, les noms des produits brevetés sont signalés par une majuscule initiale.

Ce matériel est conçu comme un outil de standardisation de la formation en médecine anthroposophique. Toutes les précautions ont été prises par l'OMS pour vérifier les informations contenues dans cette publication. Toutefois, le matériel publié est distribué sans aucune garantie, explicite ou implicite. La publication de ce matériel par l'OMS n'implique ni approbation, ni certification, ni garantie d'aptitude, ni recommandation, expresse ou implicite, par l'OMS de la médecine anthroposophique, de son efficacité ou de sa sécurité, et n'implique aucune préférence par rapport à une autre pratique médicale. La responsabilité de l'interprétation et de l'utilisation du matériel incombe au lecteur. L'OMS ne peut en aucun cas être tenue pour responsable des dommages résultant de son utilisation.

Conception par Inis Communication

Contenu

Avant-propos iv

Préface v

Remerciements vi

Glossaire vii

Introduction ix

1. Contexte 1

2. Formation en médecine anthroposophique 5

2.1 Aperçu de la formation en médecine anthroposophique 5
2.2 Médecin avec formation spécialisée en médecine anthroposophique 6
2.3 Formation d'autres praticiens en médecine anthroposophique 8
2.4 Formation des thérapeutes anthroposophiques 16

3. Questions de sécurité 23

3.1 Précautions générales et contre-indications à l'utilisation des substances médicamenteuses anthroposophiques 23
3.2 Sécurité des patients, précautions générales et contre-indications à la pratique thérapeutique anthroposophique 24

Références 25

Bibliographie 27

Annexe 1. Exemples de programmes de formation/enseignement avec répartition des heures 28

Annexe 2. Participants à la réunion du groupe de travail, 15-17 décembre 2018. 36

Annexe 3. Participants à la consultation en ligne, 10-11 novembre 2020 38

Avant-propos

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) met actuellement en œuvre son treizième programme général de travail 2019-2023 pour aider les pays à atteindre l'ensemble des objectifs de développement durable en matière de santé. Le Programme s'articule autour de trois priorités stratégiques interconnectées : assurer une couverture de santé universelle, faire face aux urgences sanitaires et promouvoir la santé des populations. Ces priorités s'appuient sur trois orientations stratégiques : renforcer le leadership, stimuler les impacts sur la santé publique dans chaque pays et axer les biens publics mondiaux sur les impacts en question.

La médecine traditionnelle a toujours occupé une grande place dans le travail collectif de l'OMS. La Déclaration d'Astana, l'engagement renouvelé en faveur de la Déclaration d'Alma-Ata sur la couverture sanitaire universelle et les Objectifs de développement durable réaffirment le rôle de la médecine traditionnelle dans le renforcement des soins de santé primaires, pierre angulaire des systèmes de santé dans la poursuite de la santé pour tous. Cette position est réaffirmée dans le rapport mondial de l'OMS de 2019 sur la médecine traditionnelle et complémentaire, où 88% des États membres de l'OMS déclarent utiliser les médecines traditionnelles et complémentaires dans les soins de santé.

Compte tenu de l'importance croissante des médecines traditionnelles dans les soins de santé aux niveaux national et mondial, l'OMS et ses États Membres étudient les moyens d'intégrer le cas échéant, dans les systèmes de santé nationaux ou infranationaux, des services médicaux traditionnels et complémentaires sûrs et fondés sur des données probantes afin de respecter l'engagement pris dans la déclaration politique de la Réunion de haut niveau sur la couverture sanitaire universelle.

L'OMS fournit des orientations politiques et techniques aux États Membres et encourage l'utilisation sûre et efficace des médecines traditionnelles et complémentaires par une réglementation appropriée des produits, des pratiques et des praticiens. Elle aide en outre les États Membres à inclure les médecines traditionnelles et complémentaires dans les soins de santé centrés sur la personne afin de mettre en œuvre la Stratégie de l'OMS 2014-2023 pour les médecines traditionnelles.

La fonction essentielle de l'OMS est d'établir des normes et des standards. Ce travail normatif, dicté par les besoins, peut avoir un impact réel dans les pays grâce à des politiques appropriées. L'objectif de cette série de référentiels couvrant divers systèmes de médecines traditionnelles, complémentaires et intégratives est de fournir des repères et des éléments de référence pour évaluer la réalité de la pratique et celle des praticiens.

Je suis très heureuse de présenter cette série aux décideurs politiques, aux professionnels de santé et au grand public. Je suis fermement convaincue qu'elle servira son objectif.

Anshu Banerjee

Directeur adjoint
à la Division de la Couverture Sanitaire Universelle et Protection Sociale
Organisation Mondiale de la Santé

Préface

Les services de santé intégrés jouent un rôle essentiel dans la mise en œuvre du treizième programme général de travail de l'OMS pour aider les pays à atteindre la couverture sanitaire universelle et les objectifs de développement durable en matière de santé. La mission du Département des services de santé intégrés est d'accélérer l'accès équitable à des services de santé de qualité, intégrés, centrés sur la personne et pouvant faire l'objet d'un suivi et d'une évaluation.

L'OMS a pour mission de fournir des orientations normatives indépendantes. Ses productions englobent un large éventail de domaines de la santé publique au niveau mondial, notamment en matière de normes et de standards. Le rôle principal du Département des services de santé intégrés est donc de générer et de produire des outils pertinents au niveau mondial, qui répondent aux besoins des pays et aient un impact tangible au niveau national.

Depuis 2018, date à laquelle 88% des États membres de l'OMS ont déclaré avoir recours aux médecines traditionnelles et complémentaires, le soutien de l'OMS à l'évaluation de leur sécurité, de leur qualité et de leur efficacité a toujours été considéré comme important, ainsi que l'affirme le rapport mondial 2019 de l'OMS sur la médecine traditionnelle et complémentaire.

L'OMS priorise les processus normatifs après évaluation de la demande. Pour répondre aux besoins croissants et assurer l'impact dans les pays, cette série de référentiels couvre les principaux systèmes et modes d'intervention en médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative selon des normes et des standards régissant la formation et la pratique.

L'OMS ne se contente pas d'évaluer la qualité de ces processus normatifs, elle rationalise également les systèmes et les plans de suivi et d'évaluation.

Je suis heureux de présenter cette série de référentiels et je vous invite à vous joindre à nous pour évaluer et documenter leur impact.

Rudi Eggers

Directeur
Département des services de santé intégrés
Organisation mondiale de la santé

Remerciements

L'Organisation mondiale de la santé (OMS) tient à remercier les nombreuses personnes et organisations qui ont contribué à l'élaboration du présent document (voir annexes 2 et 3).

Elle remercie Tido von Schoen-Angerer et Iracema de Almeida Benevides, qui ont contribué activement et avec diligence à la rédaction et à l'édition du document. Merci à Erik Baars et Noortje van Steenbergen pour leur contribution au processus d'examen des données probantes.

L'OMS est également redevable à tous les experts qui ont fait part de remarques et de suggestions précieuses lors des réunions du groupe de travail, des consultations et du processus d'examen par les pairs.

Nous remercions tout particulièrement nos collègues de l'OMS, Irina Papieva (Sécurité des patients), Fumihito Takanashi (Pharmacovigilance), Siobhan Fitzpatrick (Politiques et normes relatives au personnel de santé) et Eduard Markov (Conformité, gestion des risques et éthique), qui ont examiné le document et formulé des suggestions précieuses et pertinentes.

Qi Zhang et Aditi Sharan ont entrepris un travail de révision sous la direction de Rudi Eggers. Merci aux collègues de l'équipe du siège de l'OMS pour la médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative, Aditi Bana, Liu Qin, Duke Gyamerah et Elmira Burmina pour leur soutien technique, administratif de secrétariat.

L'OMS remercie en outre la Fédération internationale des associations médicales anthroposophiques, basée en Suisse, pour son soutien financier à l'élaboration de ce référentiel. La Fédération n'a pas participé à la coordination, à la mise en place ou à l'accréditation de la formation en médecine anthroposophique. L'OMS exprime sa reconnaissance à l'hôpital Havelhoehe de Berlin, en Allemagne, qui a accueilli la réunion du groupe de travail de l'OMS en décembre 2018.

Glossaire

Âme (dans la conception anthroposophique) : Désigne la dimension par laquelle l'être humain relie les choses à son propre être et à son espace intérieur, et par laquelle il ou elle éprouve plaisir et déplaisir, désir et aversion, joie et tristesse et autres sentiments et pensées. Dans la conception anthroposophique, l'âme est étroitement liée à l'organisation astrale dont elle découle.

Corps vivant : correspond à l'organisme lorsque *le corps éthérique* est à l'œuvre dans *le corps physique* d'un animal ou d'un être humain.

Esprit (dans la conception anthroposophique) : Désigne la dimension qui se manifeste chez l'être humain lors du développement de la conscience de lui-même. L'esprit de l'être humain est son noyau impérissable.

Forces formatrices de l'être humain : En plus des interactions physico-chimiques, quatre systèmes de forces sont impliqués dans la forme, la structure, la fonction et l'organisation des minéraux, des végétaux, des animaux et des êtres humains. La relation dynamique de ces quatre systèmes de forces formatrices (*Wesensglieder* en allemand) constitue l'être humain : *le corps physique* (forces formatrices physiques), le *corps éthérique* (forces formatrices du vivant), *le corps astral* (forces formatrices de l'âme) et l'*organisation du « moi »* (forces formatrices de l'esprit humain).

La tripartition fonctionnelle de l'organisme humain : Polarité fonctionnelle entre les processus cataboliques nécessaires à l'émergence de la conscience (*système neurosensoriel*) et les processus anaboliques régénérateurs (*système du métabolisme et des membres*), maintenus en équilibre par des processus rythmiques (*système rythmique*).

Les douze sens : Dans la vision anthroposophique, la perception sensorielle est partagée en douze grandes modalités sensorielles : sens du toucher, sens de la vie, sens du mouvement, sens de l'équilibre, sens de l'odorat, du goût, de la vue, de la chaleur, de l'ouïe, de la parole, de la pensée et sens de la perception de la personnalité intérieure (« moi ») d'autrui.

Corps astral : Système de forces formatrices à l'origine de l'émergence de la conscience, des sentiments et des instincts mais aussi du mouvement, de la respiration et d'autres fonctions corporelles, chez les animaux et les êtres humains. C'est l'une des quatre forces formatrices de l'être humain.

Organisme de la chaleur : Coordonne les différents aspects de la chaleur et de la sensation de la chaleur chez l'être humain en tant qu'ensemble autorégulé : la chaleur et sa modulation dans le corps, la sensation de chaleur physique et émotionnelle. Elle est considérée comme étroitement liée à l'organisation du Moi et contrôlée par elle.

Organisation du « moi » : Système de forces qui organise l'expression du « moi » ou du « Je » et qui confère la capacité de la station verticale, de la pensée, de l''intuition, de la conscience de soi, de la liberté, de la moralité, qui est à l'origine du développement socio-culturel, et de leur intégration dans *l'organisation de la chaleur*. Elle est l'une des quatre *forces formatrices de l'être humain*.

Corps éthérique : Système des forces vitales qui imprègnent le corps physique et maintiennent l'intégration des substances dans les organismes vivants (végétaux, animaux et les êtres humains). Le corps éthérique est considéré comme responsable de la croissance et de la régénération, le corps éthérique joue un rôle central dans le rétablissement de la santé. Il est l'une des forces *formatrices de l'être humain*.

Corps physique : Il est composé de matière physique et des interactions physico-chimiques. La forme et les fonctions du corps physique sont organisées par les forces formatrices, et principalement par *l'organisation éthérique*. Le corps physique est l'une des quatre *forces formatrices de l'être humain*.

Science et méthode d'observation goethéennes : Méthode d'observation scientifique et phénoménologique basée sur les travaux de l'écrivain et scientifique allemand Johann Wolfgang von Goethe, dont Rudolf Steiner est à l'origine. Elle permet d'appréhender les phénomènes complexes des 3 règnes de la nature sous forme de perception sensible/suprasensible et de les mettre en relation avec leur processus archétypique.

Sept processus de vie : Dans la vision anthroposophique, la vie peut être différenciée en sept processus : respirer, réchauffer, nourrir, sécréter, maintenir, régénérer et reproduire.

Système métabolique et des membres : Désigne le système digestif au sens large, les organes abdominaux internes et le système musculo-squelettique des membres, ainsi que les processus liés au mouvement, au métabolisme, à la régénération, à la reproduction et à la volition (volonté). Il fait partie de la tripartition fonctionnelle de *l'organisme humain*.

Système neurosensoriel : Dynamique qui prévaut dans le système nerveux et sensoriel et que l'on retrouve dans tous les processus liés à la forme, à la structure, à l'activité catabolique, à la conscience et à la pensée. C'est une partie de la tripartition fonctionnelle de l'organisme humain.

Système rythmique : Désigne l'ensemble des processus et fonctions rythmiques de l 'organisme humain, notamment le système circulatoire et respiratoire ; il est également lié au monde du sentiment. Les processus rythmiques permettent la médiation entre la polarité du *système neurosensoriel* et du *système métabolique et des membres*. Il s'agit d'une partie de la tripartition de *l'organisme humain*.

Tria principia : Expression latine désignant le concept antique des trois principes – sel, soufre et mercure – décrit par Paracelse (1493-1541). Les *tria principia* renvoient à des processus plutôt qu'à des substances : processus de salification (structuration), processus de sulfuration (dissolution) et processus mercuriel (flux harmonisateur). La médecine anthroposophique développe élargit ces concepts.

Introduction

Pourquoi ce référentiel ?

La médecine anthroposophique (MA) est une forme de médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative (TCI) qui a vu le jour en Europe et dont la popularité internationale ne cesse de croître. Elle est intégrée à la médecine conventionnelle tant dans les cabinets des professionnels de santé que dans les hôpitaux.

À l'heure où de plus en plus de pays commencent à mettre en place des politiques et des cadres réglementaires pour la pratique des médecines TCI, les décideurs ont besoin d'informations pour prendre des décisions éclairées, concernant l'évaluations de la qualité des pratiques, les difficultés rencontrées et les moyens d'y remédier. L'OMS a publié des référentiels pour la formation dans plusieurs disciplines et thérapies TCI, notamment en acupuncture, ayurvéda, naturopathie, ostéopathie, médecine traditionnelle chinoise, massage tui-na, et médecine unani.

Ces critères de référence pour la formation en MA reflètent ce que la communauté de la médecine anthroposophique estime être une formation minimale des professionnels de santé souhaitant pratiquer l'une des disciplines de la médecine anthroposophique afin de garantir la protection et la sécurité des patients, d'assurer l'efficacité, la qualité et la bonne pratique de la MA. Ce référentiel contribuera à créer une boîte à outils de référence concernant la MA.

Comment ce référentiel a-t-il été élaboré ?

Ce document a suivi la méthodologie établie par l'OMS pour développer des référentiels et autres repères dans le domaine de la médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative. Le secrétariat de l'OMS a proposé un plan et circonscrit le domaine d'étude. Un examen des référentiels de formation et des publications concernant la formation en MA a été effectué afin d'identifier les lacunes dans ces documents.

En premier lieu, les organisations professionnelles internationales de chacune des disciplines de MA ont été sollicitées en 2017 pour partager les documents de formation internationaux. Les 17 documents obtenus couvrent sept des neuf disciplines de MA (pour les sages-femmes et les dentistes, seuls les documents de formation nationaux étaient disponibles) ; 12 documents ont été inclus pour examen et cinq ont été exclus. Les documents ont été évalués afin de déterminer s'ils couvraient les 11 items nécessaires à la préparation du présent document : définition de la MA en tant que discipline : conditions d'admission ; composantes de la formation ; acquis de l'apprentissage concernant les connaissances, concepts et théories ; acquis de l'apprentissage concernant la pratique et la compétence clinique ; critères d'obtention du diplôme ; durée de la formation ; méthodologie d'enseignement ; formation concernant l'activité professionnelle, la collaboration, les droits des patients, la recherche ; sécurité ; programmes d'études / répartition des heures de formation. Pour quatre de ces disciplines, les documents couvraient au moins neuf items ; pour les trois autres, les documents couvraient six items ou moins. La clarté qualité des documents a également été évaluée.

Dans un deuxième temps, une analyse de l'ensemble des études et des publications a été réalisée en utilisant les bases de données Pubmed, Medline, Cochrane Library, SAGE journals, Wiley Online, CINAHL, PsycInfo, Anthromedics/ Der Merkurstab pour les publications parues entre janvier 2012 et avril 2022. Les catégories de termes de recherche (spécifiées pour les différentes bases de données)

étaient : (médecine) anthroposophique, disciplines, enseignement/formation. Les langues utilisées étaient l'anglais, l'allemand et le néerlandais. La sélection des études a été effectuée par deux chercheurs de manière indépendante. Résultats : 1080 publications ont été identifiées, 452 doublons ont été supprimés, 619 ont été éliminées et 9 incluses *(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9)*. La qualité des publications n'a pas été évaluée. Huit programmes de formation différents ont été décrits. Tous étaient destinés aux médecins ; un des programmes était conçu pour commencer durant les études de médecine, un autre incluait la formation à d'autres disciplines de la MA. Les publications retenues décrivent, au moins partiellement, dix des onze items nécessaires à la préparation du document destiné aux médecins. Trois items n'avaient pas été identifiés précédemment par l'examen des documents de formation internationaux.

Pour préparer le document du référentiel, l'OMS et les experts en rédaction ont pris contact avec les organisations professionnelles internationales de chaque discipline de MA pour leur demander des éclaircissements, des informations supplémentaires et, le cas échéant, des modifications de leurs documents de formation respectifs, afin de garantir la clarté et l'exhaustivité des items. À l'issue d'un processus itératif entre l'OMS, les rédacteurs et les représentants des disciplines de MA, un texte de formation et un exemple de programme d'études ont été adoptés pour chaque discipline de MA en vue de leur inclusion dans la première version du document.

La première version du document a été présentée pour discussion lors d'une réunion du groupe de travail. Au total, 24 experts de 13 pays des six régions de l'OMS y ont participé, représentant diverses compétences en matière d'élaboration de politiques, de réglementation, formation des professionnels de santé, de formation internationale et de pratique clinique. Après trois jours de discussion sur la portée, la structure et le contenu du document, la réunion est parvenue à un consensus et a fourni des conseils pour la deuxième version, qui a été partagée avec un groupe plus large d'experts mondiaux pour un examen par les pairs et a été révisée sur la base des commentaires de 28 experts. Un deuxième examen mondial par les pairs a été effectué et le projet a été révisé à nouveau sur la base des commentaires de 60 experts. Le projet mis à jour a ensuite été soumis à une consultation à laquelle ont participé sept experts, qui ont examiné les progrès réalisés depuis la réunion du groupe de travail et les examens par les pairs. Les conclusions et les recommandations ont été incluses et traitées dans le projet final.

Le travail de l'OMS sur les questions de santé mondiale nécessite l'aide de conseillers externes dont l'expertise révèle des aspects particuliers. Afin de garantir les normes les plus élevées d'intégrité et de confiance auprès du public, des formulaires de déclaration d'intérêt ont été recueillis auprès de tous les contributeurs externes. Les intérêts ainsi déclarés ont été examinés et évalués quant à leur pertinence et leur importance, et seuls les experts qui n'avaient pas de conflit d'intérêt ont été invités à participer à la réunion ou à l'activité, conformément à la politique de l'OMS en matière de déclaration d'intérêts.

Que couvre ce référentiel ?

Le document est structuré en trois parties :

- Le contexte : un aperçu de l'historique et des concepts fondamentaux de la MA ;

- La formation en médecine anthroposophique : les résultats d'apprentissage requis pour chaque composante de chaque discipline de la MA
- Les questions de sécurité : les précautions générales et les contre-indications liées à l'utilisation des substances médicamenteuses anthroposophiques et à la pratique de la thérapeutique anthroposophique.

Ces trois parties constituent un ensemble complet de repères concernant la formation en MA.

À qui s'adresse ce référentiel ?

En établissant des normes et des standards, ce document définit les exigences minimales de formation pour que les professionnels de santé puissent pratiquer l'une des disciplines de la MA. Il constitue aussi une référence utile qui permet de comparer et d'évaluer les pratiques, dans l'intérêt des décideurs politiques, des agents de santé, des prestataires de formation et du public en général.

Kim Sungchol

Chef, Unité de médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative
Département des services de santé intégrés
Organisation mondiale de la santé

1 Contexte

Définition

La médecine anthroposophique (MA) est un système médical global et intégratif qui élargit la médecine conventionnelle en y intégrant les méthodes et résultats issus des connaissances de l'anthroposophie. La MA régule les interactions du corps vivant, de l'âme et de l'esprit, en fonction de la biographie de chaque personne et de son contexte social et environnemental. Elle propose des traitements et des thérapies visant à solliciter l'autoguérison : médicaments, soins infirmiers, conseils de santé, psychothérapies et thérapies artistiques et du mouvement.

Histoire

Les principes de la MA ont été établis par le philosophe autrichien Rudolf Steiner (1861-1925) et la médecin néerlandaise Ita Wegman (1876-1943) *(10, 11)*. Le tableau 1 résume le développement de la MA.

Tableau 1. Chronologie de la médecine anthroposophique

1920-1925 **Fondation de la médecine anthroposophique**	1920 - Premier de plusieurs cours anthroposophiques pour médecins 1921 - Création de petits hôpitaux anthroposophiques en Allemagne et en Suisse 1921 - Développement des pratiques de soins anthroposophiques et du massage rythmique 1921 - Production des premiers médicaments selon les principes anthroposophiques 1921 - Début de l'eurythmie thérapeutique 1924 - Lancement de la « pédagogie curative » anthroposophique et de la sociothérapie pour les personnes souffrant d'un handicap. 1925 - Premier manuel de MA, *Fundamentals of therapy (11)*, publié par Steiner & Wegman.
1925-2000 **Poursuite du développement et de l'expansion**	Poursuite du développement des thérapies de MA. Extension de la gamme des substances médicamenteuses anthroposophiques (SMA). Développement de la recherche fondamentale et clinique 1939 - Fondation en Écosse du mouvement Camphill pour les personnes souffrant de troubles du développement, mouvement qui s'est ensuite étendu à 65 pays. Années 1960-1990 - Création d'hôpitaux dans lesquels la médecine anthroposophique est intégrée à la médecine conventionnelle en Allemagne, en Italie, en Suisse, en Suède et au Royaume-Uni. 1976 - La loi allemande sur la médecine de 1976 (*Arzneimittelgesetz*) reconnaît les « systèmes thérapeutiques », y compris la MA, et commence à réglementer les SMA. 1983 - Fondation de l'Université de Witten/Herdecke (Allemagne) à partir de l'hôpital anthroposophique intégratif Herdecke
2000 - aujourd'hui **Académisation et intégration dans les systèmes de santé**	Extension de la formation en MA à travers l'Afrique, les Amériques, l'Asie, l'Australasie et l'Europe de l'Est. Coordination internationale et déclarations de consensus sur les meilleures pratiques, la formation et la recherche Postes de professeurs de MA au Brésil, en Allemagne, aux Pays-Bas et en Suisse ; intégration de la formation en MA dans diverses universités du monde entier. Nombre croissant d'études et de publications scientifiques sur la MA Les pays intègrent la MA dans leurs systèmes de santé nationaux, par exemple au Brésil et en Suisse.

La médecine anthroposophique est aujourd'hui pratiquée dans des établissements de soins primaires, secondaires et tertiaires, qu'il s'agisse de cabinets de groupe mono- ou multidisciplinaires, centres de réadaptation, maisons de retraite, services de soins communautaires ou sanatoriums, et jusqu'aux hôpitaux anthroposophiques, hôpitaux publics et centres médicaux universitaires *(12, 13)*. La pratique de la MA s'intègre à la médecine conventionnelle occidentale et en conjonction avec presque toutes les spécialités médicales, y compris la médecine interne, la médecine générale, l'oncologie, la pédiatrie, la psychiatrie, la gynécologie et l'obstétrique, et la dermatologie.

Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature

L'anthroposophie décrit la manière dont il est possible de développer des capacités depuis le simple stade sensoriel jusqu'à des niveaux de perception plus élevés par l'observation empirique des caractéristiques physiques et spirituelles des êtres humains et de la nature. Pour Steiner, la science de l'esprit anthroposophique est une application de méthodes scientifiques dans le domaine de la réalité non sensorielle et par voie de conséquence, un développement de la pensée occidentale, en particulier de la philosophie de Platon et d'Aristote et de l'idéalisme allemand représenté par Goethe, Schiller, Fichte, Hegel et Schelling *(13, 14)*.

Concepts fondamentaux pour comprendre l'être humain

La compréhension de l'être humain en anthroposophie repose sur les principes de la quadripartition des forces formatrices et de la tripartition fonctionnelle de l'être humain.

Les quatre forces formatrices de l'être humain

Outre les mécanismes moléculaires et biochimiques présents dans les règnes de la nature, l'anthroposophie décrit des forces d'ordre supérieur qui constituent ce qu'on appelle les forces formatrices ou les constituants de l'être humain (*Wesensglieder* en allemand) *(13, 14)*. Ces forces formatrices sont découvertes par la pratique de l'intuition. Les concepts issus des observations et les suggestions de Steiner ont été développés ensuite par d'autres auteurs *(14, 15)*.

On observe quatre forces formatrices chez l'être humain (tableau 2). Les termes utilisés ici, qui sont les termes classiques employés par Steiner, doivent être considérés dans leur contexte historique (pour une description approfondie, voir la bibliographie) :

1. Organisation physique : le corps humain physique, composé de matière physique et d'interactions physico-chimiques.
2. Organisation éthérique (forces formatrices du vivant) : un système de forces de niveau supérieur qui forme le corps physique et maintient l'intégration des substances matérielles dans les organismes vivants, tels que les végétaux, les animaux ou les êtres humains. L'organisation éthérique, responsable de la croissance et de la régénération, joue un rôle central dans le rétablissement de la santé.
3. Organisation astrale (forces formatrices de l'âme) : niveau supérieur d'organisation et système de forces situé au-dessus de l'organisation éthérique qui favorise, chez les animaux et les êtres humains, l'émergence de la conscience, des sentiments, des instincts ainsi que du mouvement, de la respiration et autres fonctions corporelles. Ces fonctions apparaissent lorsque l'organisation astrale s'imprime dans l'organisation éthérique et, de là, dans l'organisation physique.
4. Organisation du Moi (forces formatrices de l'esprit humain) : le Moi confère la capacité de penser, la conscience de soi, l'introspection, la liberté et le développement artistique et culturel. En plus du Moi conscient, l'organisation du Moi agit comme un système de niveau supérieur dans l'organisme humain, notamment par l'organisme de la chaleur, l'équilibre physique et émotionnel en l'interconnexion étroite avec le système sanguin. Ces fonctions apparaissent lorsque l'organisation du Moi s'intègre dans l'organisation astrale et, de là, dans les organisations éthérique et physique.

Tableau 2. Forces formatrices dans la nature et chez l'homme

Minéral	Plante	Animal	Humain	Forces formatrices intériorisées
			Esprit	Organisation du Moi.
		Âme	Âme	Organisation astrale
	Vie	Vie	Vie	Organisation éthérique
Matière	Matière	Matière	Matière	Organisation physique

Adapté de la référence *(14)*

La tripartition fonctionnelle de l'organisme humain

Les interactions des quatre forces formatrices conduisent, dans l'organisme humain, à une polarité fonctionnelle entre les processus cataboliques nécessaires à l'émergence de la conscience et les processus plus anaboliques, régénérateurs. Cette polarité fonctionnelle est maintenue en équilibre par les processus rythmiques *(17, 18)* (tableau 3) :

1. Système neurosensoriel : dynamique qui prédomine dans le système nerveux et sensoriel mais que l'on retrouve également dans tous les processus liés à la forme, à la structure, à l'activité catabolique, à la conscience et à la pensée.
2. Système du métabolisme et des membres : dynamique qui prédomine dans le système métabolique et des membres ainsi que dans les processus liés au mouvement, au métabolisme, à la régénération, à l'activité anabolique, à la reproduction et à la volition (volonté).
3. Système rythmique : dynamique qui prédomine dans le système circulatoire et respiratoire et dans tous les processus rythmiques de la vie et des sentiments humains. Les processus rythmiques tels que le sommeil et l'éveil, la respiration et les rythmes cardiovasculaires – et beaucoup d'autres – permettent une médiation entre les polarités des deux autres systèmes. Le système rythmique assure la médiation entre les processus cataboliques et anaboliques.

Tableau 3. La tripartition fonctionnelle de l'organisme humain

	Système neurosensoriel	Système du métabolisme et des membres	Système rythmique
Activité intérieure	Pensée	Volition (volonté)	Sentiment
Niveau de conscience	Conscience	Subconscient	Onirique
Processus organiques	Catabolisme Structuration Refroidissement	Anabolisme Dissolution Réchauffement	Équilibre des processus cataboliques-anaboliques Médiation Respiration et circulation

Adapté de la référence *(17)*

La santé et la maladie tout au long de la vie

On considère que la santé est continuellement issue d'un équilibre actif des quatre forces formatrices et de la tripartition fonctionnelle de l'être humain. Les déséquilibres et les troubles de ces forces formatrices et de cette triple nature conduisent à la maladie. L'équilibre des quatre forces formatrices subit des changements caractéristiques au cours de la vie. L'immortalité de l'esprit humain (Moi) offre une perspective de développement qui commence avant la naissance et se prolonge au-delà du moment de la mort.

La pratique de la médecine anthroposophique

La pratique de la MA comprend les domaines suivantes : évaluation et diagnostic médical conventionnel, détermination des déséquilibres et des troubles des quatre forces formatrices et de la tripartition

fonctionnelle du patient, et de la manière dont la maladie reflète le contexte de son expérience biographique. Les projets thérapeutiques sont individualisés et adaptés à la pathologie pour rétablir l'équilibre des quatre forces formatrices et de la tripartition fonctionnelle et, ainsi, soutenir la salutogenèse et solliciter la capacité innée d'autoguérison de la personne. Une stratégie de traitement multimodale est établie, qui comprend la proposition thérapeutique de la MA en association avec la médecine conventionnelle occidentale, et selon les indications avec parfois d'autres méthodes TCI *(18)*. Elle inclut également la vaccination volontaire pour prévenir les maladies potentiellement mortelles *(19)*.

L'idée que l'expérience de la maladie puisse être un tournant dans le développement intérieur et biographique est un aspect important du soutien à la personne *(16)*. La liberté individuelle, la dignité et le développement intérieur autodéterminé ainsi que l'établissement d'une relation thérapeutique de confiance sont des valeurs fondamentales de la MA.

Les modalités du traitement anthroposophique comprennent le conseil, l'utilisation de médicaments, les soins infirmiers, la psychothérapie, l'art-thérapie, l'eurythmie thérapeutique et les thérapies corporelles. Différents professionnels de santé collaborent et travaillent avec le patient, la famille et les soignants. Le médecin coordonne généralement le traitement. La collaboration consiste notamment à décider quelles thérapies MA (ou autres TCI) sont les plus pertinentes, en fonction de l'état de santé et des préférences du patient. Le médecin veille également à ce que les traitements conventionnels et les traitements MA soient administrés comme indiqué.

Les médicaments anthroposophiques sont conçus, développés et produits conformément aux connaissances anthroposophiques de l'être humain, de la nature, des substances et des processus pharmaceutiques. Les matières premières sont issues de substances minérales, végétales, animales ou chimiques. Les substances médicamenteuses anthroposophiques (SMA) sont préparées à partir de souches minérales, végétales, animales ou chimiques selon les méthodes de fabrication anthroposophiques et homéopathiques, et les standards spécifiques, décrits dans les pharmacopées officielles[1] et dans le Codex pharmaceutique anthroposophique *(20)*. La réglementation appliquée aux médicaments anthroposophiques peut varier selon les pays et les types de produits.

---

[1] La Pharmacopée suisse définit les préparations anthroposophiques et leurs méthodes de fabrication. La Pharmacopée européenne et la Pharmacopée homéopathique allemande décrivent les méthodes de fabrication et les substances utilisées dans les préparations anthroposophiques. Le Codex pharmaceutique anthroposophique décrit les méthodes de fabrication et les substances utilisées traditionnellement en MA et est reconnu par les agences australienne et brésilienne des médicaments.

2 Formation en médecine anthroposophique

2.1 Aperçu de la formation en médecine anthroposophique

Les programmes de formation en MA sont propres à chaque discipline (c'est-à-dire médecins, infirmières, pharmaciens, etc.). Les trois catégories à l'entrée sont les suivantes (tableau 4) :

Catégorie 1 - aucune formation préalable en soins de santé. Les personnes qui n'ont pas de formation préalable dans le domaine de la santé doivent suivre une formation conventionnelle avant de pouvoir suivre une formation en médecine anthroposophique, ou suivre une formation qui intègre la médecine conventionnelle et la médecine anthroposophique. Ces conditions ne s'appliquent pas à l'eurythmie thérapeutique ni à l'art-thérapie anthroposophique, qui sont enseignées de manière indépendante.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels. Les personnes ayant suivi une formation préalable en soins de santé peuvent commencer une formation en MA correspondant à leur discipline.

Catégorie 3 - formation préalable en TCI. Selon la spécificité de leur profession en médecine TCI et la qualité de leur formation, les candidats peuvent suivre une formation en MA ou bénéficier de crédits pour leur formation antérieure.

Tableau 4. Conditions d'accès à la formation dans les différentes disciplines de la médecine anthroposophique

Discipline	Catégorie à l'entrée		
	Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine des soins de santé	Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels	Catégorie 3 – formation traditionnelle, complémentaire ou intégrative (TCI) préalable [a]
Médecin	Formation conventionnelle complète en médecine	Médecin agréé	Médecin TCI agréé
Infirmière	Formation conventionnelle complète en soins infirmiers	Infirmière agréée	Infirmière TCI agréée avec au moins 3 années d'études supérieures.
Sage-femme	Formation conventionnelle complète de sage-femme	Sage-femme agréée	Sage-femme TCI agréée, ayant au moins 3 années d'études supérieures.
Pharmacien	Formation conventionnelle complète en pharmacie	Pharmacien agréé ou doctorat en pharmacie	Pharmacien TCI agréé ou docteur en pharmacie TCI, selon la norme de formation nationale.
Dentiste	Formation conventionnelle complète en dentisterie	Dentiste agréé	Non applicable
Psychothérapeute	Formation conventionnelle complète en psychothérapie (différents parcours)	Médecin, psychologue ou conseiller habilité par l'État à pratiquer la psychothérapie.	Praticien TCI avec une formation post-graduée et agrément d'État pour pratiquer la psychothérapie.
Thérapeute en eurythmie	Formation générale à l'eurythmie	Études d'eurythmie générale, suivies d'une formation en eurythmie thérapeutique. Crédits accordés pour une formation antérieure dans le domaine de la santé	Études générales d'eurythmie, suivies d'une formation en eurythmie thérapeutique. Crédits accordés pour les formations TCI antérieures

Discipline	Catégorie à l'entrée		
	Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine des soins de santé	Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels	Catégorie 3 – formation traditionnelle, complémentaire ou intégrative (TCI) préalable [a]
Art-thérapeute anthroposophique	Formation en art-thérapie anthroposophique	Diplôme d'art-thérapie conventionnelle ou travailleur de santé. Crédits accordés selon le cas	Travailleur de santé TCI. Crédits accordés selon le cas
Thérapeute corporel anthroposophique	Formation complète en thérapie corporelle et agrément pour examiner et traiter physiquement des personnes	Tout praticien de la santé autorisé à examiner et à traiter physiquement des personnes	Tout travailleur de santé 'TCI autorisé à examiner et à traiter physiquement des personnes.

[a] Pour des conditions d'entrée plus détaillées, voir la section sur la formation pertinente.

Les programmes de formation en MA comprennent les éléments suivants :

- Connaissances générales en médecine, y compris en sciences fondamentales ; uniquement pour la formation en eurythmie thérapeutique ou en art-thérapie anthroposophique ;
- Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature, de la santé et de la maladie ;
- Compétence spécifique à la discipline MA : concepts et pratiques propres à la discipline ; travaux pratiques et projet encadrés ; et
- Déontologie médicale, droits des patients et méthodes de recherche.

La section 2 décrit les niveaux de formation requis pour chaque composante de chaque discipline MA. L'annexe 1 énumère les heures de formation requises pour chaque composante dans les différentes disciplines MA.

2.2 Médecin avec formation spécialisée en médecine anthroposophique

2.2.1 Définition

La médecine anthroposophique se fonde sur les principes de la médecine scientifique complétés par la compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature. Un médecin spécialisé en médecine anthroposophique est un médecin agréé qui a été formé à l'intégration des principes anthroposophiques dans la promotion de la santé, la prévention, le diagnostic, la thérapeutique et la réadaptation. Les objectifs fondamentaux sont de soigner ou guérir le patient et de maintenir la santé tout au long de la vie en stimulant l'activité et le potentiel d'autoguérison de la personne.

2.2.2 Conditions d'admission

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : Equivalent de licence ou d'agrément dans le domaine biomédical. Les étudiants en médecine peuvent suivre des cours de MA en parallèle de leurs études de médecine.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : Médecin agréé.

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : Un médecin TCI agréé ou équivalent, tel qu'un médecin de médecine traditionnelle chinoise, un ostéopathe ou un naturopathe, sera pris en considération pour une formation de médecin anthroposophe selon les normes nationales de formation TCI[2].

[2] Formation de 1000 h au minimum en sciences biomédicales, y compris en anatomie, physiologie, pathologie, diagnostic et thérapie. Formation au niveau 7 de la Classification internationale type de l'éducation : Master ou équivalent *(23)*.

2.2.3 Composantes de la formation

- Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
- Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
- Thérapeutique anthroposophique
- Déontologie médicale, collaboration, respect des droits des patients[2] et recherche

2.2.4 niveaux de formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Connaître les concepts fondamentaux de la compréhension anthroposophique de l'être humain et de sa relation à la nature, et mise en pratique avec les concepts de la médecine conventionnelle.
   - Observation de la nature et des substances à l'origine des médications anthroposophiques, selon la méthode d'observation goethéenne.
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Établir une évaluation différenciée de la personne, en tenant compte de son organisation physique, éthérique, astrale et du Moi, ainsi que de son évolution biographique, parvenir à un diagnostic individualisé et multidimensionnel, à l'identification des ressources de la personne et de ses besoins thérapeutiques, en intégrant la méthode diagnostique et le plan de traitement conventionnels.
   - Prendre en compte la dimension spirituelle de la personne dans la proposition de traitement et, lorsque cela est approprié, possible et souhaité, en discuter avec elle.
3. Thérapeutique anthroposophique
   - Comprendre les indications, la posologie, les modalités thérapeutiques, les effets secondaires, les précautions et les contre-indications des minéraux, plantes et produits animaux couramment utilisés en MA.
   - Traiter les maladies les plus courantes rencontrées dans la pratique générale et spécialisée au moyen ou en intégrant les médicaments et les thérapeutiques anthroposophiques, tout en proposant également une thérapeutique conventionnelle si nécessaire.
   - Documenter le projet du traitement médical anthroposophique, y compris sous ses aspects mentaux, émotionnels et spirituels.
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche
   - Poursuivre de manière indépendante une voie de développement »spirituel » appliqué à la médecine.
   - Pratiquer la prise de décision partagée avec les personnes et leurs proches sur la base du concept de l'être humain en tant qu'être spirituel en développement.
   - Communiquer de manière appropriée et collaborer efficacement au sein d'une équipe thérapeutique composée de professionnels de santé ayant suivi une formation en MA.
   - Comprendre les bases scientifiques et les méthodes de recherche de la MA, effectuer de manière autonome des recherches dans la littérature anthroposophique-médicale et intégrer les résultats de la recherche dans la pratique médicale.
   - Contribuer au partage d'expérience clinique et à la pharmacovigilance des SMA.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1

2.2.5 Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Finalisation du programme de la formation, y compris la rédaction d'un mémoire et d'études de cas cliniques à un niveau satisfaisant.
- Finalisation de la pratique sous mentorat à un niveau satisfaisant.
- Deux ans d'expérience clinique dans un hôpital ou un cabinet médical, avec ou sans MA, au moment de la certification (nécessaire pour garantir une expérience clinique adéquate lors de l'entrée dans la pratique indépendante de la MA).
- Réussite à l'examen ou évaluation équivalente

L'examen couvre :

- L'évaluation du mémoire ;
- L'évaluation de tous les acquis après la formation ;
- La présentation de deux cas cliniques.

2.3 Formation d'autres praticiens en médecine anthroposophique

2.3.1 Infirmier(ère) avec formation spécialisée en soins infirmiers anthroposophiques

Définition

Les soins infirmiers anthroposophiques se fondent sur les critères de compétence conventionnels des soins infirmiers, élargis par la connaissance anthroposophique de l'être humain. La différenciation anthroposophique entre le corps physique, les forces vitales, l'âme et l'esprit, ainsi que la compréhension du développement biographique et de l'étape de la vie concernée (par exemple, enfance, maladie, handicap, âge avancé) ce qui correspond à des compétences particulières concernant les processus et les attitudes en matière de soins infirmiers.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : Equivalent de la formation en soins infirmiers conventionnels. Les étudiants en soins infirmiers peuvent commencer à suivre des cours de soins infirmiers anthroposophiques pendant leurs études.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : infirmier(ère) diplômé(e) avec au moins 3 années d'études supérieures[3].

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : infirmier(ère) agréé(e) en TCI avec au moins 3 années d'études supérieures.[3]

Composantes de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie en rapport avec les soins infirmiers.
3. Concepts des soins infirmiers anthroposophiques
4. Pratique des soins infirmiers anthroposophiques
5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche

---

[3] Niveau CITE 5 ou supérieur *(23)*.

Résultats de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Connaître les principaux concepts de la conception anthroposophique de l'être humain et de sa relation à la nature.

2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie en rapport avec les soins infirmiers.
   - Comprendre les maladies typiques et la pratique des soins infirmiers dans les principaux domaines de spécialisation médicale du point de vue de la MA.

3. Concepts des soins infirmiers anthroposophiques
   - Établir un diagnostic des quatre forces formatrices de l'être humain, et en déduire, en les justifiant et les adaptant, les processus de soins nécessaires, conformément aux processus de soins infirmiers.
   - Analyser les processus de vie, les processus d'apprentissage et les rythmes biographiques, et en déduire, en les justifiant et les adaptant, les processus de soins nécessaires.
   - Mettre en œuvre, adapter et évaluer correctement les procédures de soins infirmiers conformément aux processus de soins infirmiers.
   - Indiquer, d'un point de vue anthroposophique, l'utilisation de substances médicinales à usage externe et préparer les applications externes d'une manière sûre et appropriée pour la personne.

4. Application pratique des soins infirmiers anthroposophiques
   - Établir un plan de soins fondé sur des concepts anthroposophiques et adapté à la situation du patient , et mettre en œuvre, adapter et refléter les procédures de soins qui en résultent.
   - Réaliser et évaluer l'embrocation rythmique partielle et totale du corps.
   - Indiquer les principales applications externes (compresses, cataplasmes, bains), les mettre en œuvre de manière appropriée et évaluer les résultats, en respectant les précautions d'emploi et les éventuelles contre-indications.
   - Indiquer et mettre en œuvre les principaux gestes infirmiers dans les situations de crise du patient.

5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients et recherche
   - Veiller à son développement personnel, cultiver le travail en équipe et être conscient de sa responsabilité dans le développement des soins infirmiers anthroposophiques.
   - Réfléchir à l'approche philosophique de la médecine et des questions de vie.
   - Intégrer les résultats de la recherche anthroposophique dans le travail infirmier et indiquer des méthodes de recherche en soins infirmiers anthroposophiques.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Deux ans d'expérience pratique en soins infirmiers au moment de la certification (avec ou sans MA)
- Finalisation du programme de formation
- Rédaction d'un mémoire, de trois rapports concernant des études de cas cliniques ainsi que de courtes remarques sur des cas d'embrocation rythmique et d'applications externes.
- Finalisation satisfaisante de la pratique sous mentorat
- Réussite à l’examen ou évaluation équivalente

L'examen comprend :

- La présentation des études de cas cliniques ;
- L'évaluation du travail concernant le mémoire ;
- L'évaluation des acquis de la formation, y compris avec démonstration de l'application externe et de l'embrocation rythmique du corps entier.

2.3.2 Formation spécialisée des sages-femmes en pratique anthroposophique

Définition

La profession de sage-femme anthroposophique s'appuie sur la profession de sage-femme conventionnelle élargie par la connaissance anthroposophique de l'être humain. La différenciation anthroposophique entre le corps physique, les forces vitales, l'âme et l'esprit, ainsi que la vision de la biographie, de la santé et du développement social de la mère, de l'enfant et de la famille, ouvrent des perspectives nouvelles pour la profession de sage-femme.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : Equivalent de la formation conventionnelle de sage-femme ou d'infirmière sage-femme. Les étudiantes sage-femme peuvent commencer à suivre des cours de maïeutique anthroposophique pendant leurs études.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : Sage-femme ou infirmière-sage-femme diplômée avec un minimum de 3 années d'études supérieures *(23)*.

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : sage-femme ou infirmière-sage-femme TCI agréée avec un minimum de 3 années d'études supérieures *(23)*.

Composantes de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
2. Conception anthroposophique de la grossesse, de l'accouchement et de la période post-partum normale ou pathologique.
3. Concepts de la profession de sage-femme anthroposophique
4. Pratique appliquée de sage-femme anthroposophique
5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche

Résultats de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Connaissance des principaux concepts de la conception anthroposophique de l'être humain et de sa relation à la nature.
2. Conception anthroposophique de la grossesse, de la naissance et de la période post-partum normale ou pathologique.
   - Comprendre les processus de la grossesse, de l'accouchement et du post-partum dans des conditions normales ainsi que chez les femmes atteintes des maladies les plus fréquentes à la lumière de l'anthroposophie.
3. Concepts de la profession de sage-femme anthroposophique
   - Évaluer chaque femme et chaque enfant en fonction de son organisation physique, éthérique, astrale et du Moi, et établir un diagnostic de l'équilibre et du déséquilibre des quatre forces formatrices.
   - Identifier les besoins individuels en matière de soins et de traitements.
   - Développer, mettre en œuvre et évaluer un plan de soins et de traitement qui prenne en compte les aspects physiques, mentaux et émotionnels de la femme et de l'enfant, en appliquant les connaissances contemporaines en MA.
   - Tenir compte des souhaits et des intentions de la femme et de l'enfant, et les inclure dans les décisions visant à maintenir et à renforcer l'auto-activité et la capacité d'autoguérison.

4. Pratique appliquée de sage-femme anthroposophique
   - Indiquer et prescrire les SMA appropriés, tels qu'autorisés par les droits de prescription nationaux dans le contexte de la profession de sage-femme, et connaître leur utilisation correcte, leurs effets secondaires et leurs contre-indications.
   - Pratiquer et évaluer l'embrocation rythmique partielle du corps.
   - Indiquer les principales applications externes dans le domaine de la maïeutique (compresses, cataplasmes, bains), les mettre en œuvre et les évaluer de manière appropriée, en respectant les précautions de sécurité et les contre-indications éventuelles.
   - Adapter les procédures de la maïeutique à la santé et à la situation biographique, sociale et culturelle de la patiente, et expliquer ces processus.
   - Conseiller et traiter individuellement la femme et l'enfant en matière de problèmes obstétricaux.
   - Intégrer les résultats de la recherche anthroposophique dans le travail de sage-femme.
5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche
   - Veiller à son développement personnel, cultiver le travail en équipe et être conscient de sa responsabilité dans le développement de la profession de sage-femme anthroposophique.
   - Réfléchir à l'état d'esprit philosophique de la profession de sage-femme, de la médecine et des questions de vie.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Deux ans d'expérience professionnelle en tant que sage-femme au moment de la certification (avec ou sans MA)
- Finalisation du programme de formation
- Réalisation de deux rapports sur des études de cas et de vignettes sur des cas d'embrocation rythmique et d'applications externes.
- Finalisation de la pratique sous mentorat
- Réussite à l'examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- La présentation d'une étude de cas clinique
- L'évaluation des acquis de la formation

2.3.3 Pharmacien avec formation spécialisée en pharmacie anthroposophique

Définition

Un pharmacien avec une formation spécialisée en médecine anthroposophique est un pharmacien pleinement qualifié ou une personne ayant un doctorat en pharmacie, ainsi que des connaissances, une expérience et des compétences dans le domaine spécialisé de la pharmacie anthroposophique, et des compétences en matière de conseils en SMA.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : Equivalent de la formation en pharmacie conventionnelle, suivie d'un agrément approprié

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : pharmacien agréé ou doctorat en pharmacie

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : un pharmacien TCI agréé ou un docteur en pharmacie TCI sera pris en compte pour la formation en pharmacie anthroposophique en fonction des normes nationales de formation[4].

[4] Formation de niveau CITE 7 - Master ou équivalent *(23)*.

Composantes de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
3. Contenus de formation propres à la pharmacie anthroposophique
4. Déontologie médicale, collaboration, réglementation pharmaceutique, recherche

Résultats de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Comprendre l'être humain en tant qu'équilibre dynamique des systèmes fonctionnels tels que définis dans la MA

2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Comprendre les concepts de santé et de maladie en MA.
   - Identifier et aborder les problèmes du patient dans le cadre de la conception anthroposophique de l'être humain et de la maladie.

3. Contenus de la formation propres à la pharmacie anthroposophique
   - Identifier les processus dans la nature selon la méthode d'observation goethéenne.
   - Décrire les minéraux, plantes et produits animaux utilisés dans les SMA, leurs indications, leur dosage, leurs modalités thérapeutiques, les effets secondaires, les mises en garde, les contre-indications et les interactions médicamenteuses.
   - Décrire les substances et les procédés de fabrication de la pharmacie anthroposophique et leurs principes ; identifier les motifs du recours à des SMA pour une pathologie donnée.
   - Évaluer l'adéquation de la pharmacothérapie anthroposophique individuelle et des problèmes thérapeutiques, notamment concernant le choix approprié du médicament, la posologie et les possibles interactions et effets secondaires.
   - Expliquer et communiquer efficacement avec la personne sur ses problèmes de santé et sur les médicaments anthroposophiques, ainsi que sur les éventuelles mesures complémentaires à prendre concernant son mode de vie.
   - Evaluer les résultats de la compréhension médicale anthroposophique des substances afin de choisir les SMA appropriées pour les troubles mineurs.
   - Réaliser des préparations de SMA pour des troubles mineurs, selon prescription.

4. Déontologie médicale, collaboration, réglementation pharmaceutique, recherche
   - Communiquer et collaborer avec d'autres professionnels de santé ayant une formation spécialisée en MA.
   - Participer à la recherche sur les SMA et autres aspects de la MA.
   - Suivre la recherche et les développements de la pharmacie MA et anthroposophique, et en intégrer les résultats dans la pratique quotidienne.
   - Expliquer les différentes pharmacopées décrivant les normes de qualité applicables aux SMA.
   - Identifier la législation pertinente sur les SMA disponibles sur le marché.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Finalisation du programme de formation, y compris le travail sur le projet
- Au moins un an de travail dans une pharmacie, une pharmacie d'hôpital ou une entreprise pharmaceutique (avec ou sans MA)

- Réussite à l’examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- L'évaluation du travail sur le projet ;
- L’évaluation des acquis de l'apprentissage

2.3.4 Dentiste avec formation spécialisée en dentisterie anthroposophique

Définition

Les dentistes ayant suivi une formation spécialisée en dentisterie anthroposophique sont des dentistes pleinement qualifiés, formés pour élargir les ressources cliniques et thérapeutiques de la dentisterie conventionnelle grâce aux connaissances anthroposophiques. Les dentistes ayant suivi une formation spécialisée en dentisterie anthroposophique abordent la santé bucco-dentaire dans une perspective intégrative afin de prévenir et de guérir les maladies, de maintenir la santé en sollicitant l'activité et le potentiel d'autoguérison de la personne.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : formation de dentiste conventionnel, suivie d'une licence ou d'un agrément pertinent ; les étudiants en dentisterie peuvent commencer à suivre des cours de MA pendant leurs études.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : dentiste agréé

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : non applicable

Composantes de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
3. Contenus d'apprentissage propres à l'odontologie anthroposophique
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche

Résultats de l'apprentissage

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Connaître les principaux concepts de la conception anthroposophique de l'être humain et de sa relation à la nature.
   - Développer un lien avec la nature et avec les substances à l'origine d'importantes médications anthroposophiques.
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Évaluer la santé bucco-dentaire et globale du patient, et la mettre en relation avec les concepts de la MA, notamment les forces formatrices de l'être humain, la tripartition fonctionnelle de l'organisme humain, les sept processus vitaux et les douze sens, ainsi qu'avec le développement biographique de l’être humain.
   - Tenir compte dans le traitement de la dimension spirituelle du patient et, le cas échéant, en discuter avec lui.
3. Contenus de la formation propres à l'odontologie anthroposophique
   - Établir et gérer un plan thérapeutique pour les maladies orofaciales rencontrées dans la pratique dentaire générale et spécialisée selon les principes de l'odontologie anthroposophique ; prescrire les SMA et les thérapies anthroposophiques selon le plan thérapeutique, en veillant à leur bonne utilisation et en tenant compte des effets secondaires et des contre-indications.

- Soulager la douleur, la phobie et l'anxiété pendant le traitement dentaire des dysfonctionnements et des pathologies buccales, en intégrant les ressources de la MA.
- Soutenir la personne dans la recherche d'un mode de vie sain et d'un équilibre intérieur, en contribuant à la sollicitation des forces d'autoguérison de l'organisme.
- Intégrer la perspective anthroposophique dans toutes les procédures et spécialités de l'odontologie conventionnelle en matière de prévention, traitement, réhabilitation et utilisation de matériaux dentaires adéquats.

4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche
   - Interagir avec d'autres professionnels de santé formés à la MA dans une perspective axée sur le patient.
   - Utiliser les ressources de la MA pour des projets de promotion de la santé intégrative et de santé communautaire.
   - Expliquer les fondements scientifiques et les méthodes de recherche de la MA.

Pour un exemple de programme formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Finalisation du programme de formation
- Réalisation d'un travail sur un projet et de trois études de cas cliniques
- Réussite à l'examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- L'évaluation du mémoire ;
- La présentation d'au moins une étude de cas clinique ;
- L'évaluation des acquis de de la formation

2.3.5 Psychothérapeute ayant une formation spécialisée en psychothérapie anthroposophique

Définition

La psychothérapie anthroposophique se fonde à la fois sur les approches et les compétences classiques de la psychothérapie et sur la connaissance anthroposophique de l'être humain. La différenciation anthroposophique entre âme et esprit et la compréhension du développement biographique apportent d'autres perspectives à l'évaluation et à la thérapie psychothérapeutiques.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : Equivalent de formation de médecin conventionnel, de psychologue ou de conseiller, suivie d'une formation post-graduée et d'un agrément d'État pour la pratique de la psychothérapie.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : médecin conventionnel, psychologue ou conseiller ayant l'agrément pour exercer la psychothérapie.

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : praticien TCI ayant une formation post-graduée et l'agrément pour exercer la psychothérapie.

Composantes de la formation

1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie

3. Contenus d’apprentissage propres à la psychothérapie anthroposophique
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche

Résultats de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Connaître les fondements de la conception anthroposophique de l'être humain et du développement sain du corps, de l'âme et de l'esprit.
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Établir une évaluation différenciée de la personne, en tenant compte de l'organisation physique, éthérique, astrale et du Moi, ainsi que du développement biographique de la personne.
3. Contenus de la formation propres à la psychothérapie anthroposophique
   - Identifier le besoin d'intervention thérapeutique du patient et de ses ressources propres.
   - Établir un plan de traitement psychothérapeutique.
   - Utiliser l'éventail des méthodes psychothérapeutiques anthroposophiques, en respectant de manière appropriée les précautions d'emploi et les contre-indications.
   - Inclure les intentions et les préférences de la personne informée dans les décisions diagnostiques et thérapeutiques, donner la priorité aux procédures et traitements qui renforcent l'activité et la capacité d'autoguérison de la personne.
   - Prendre en compte la dimension spirituelle de la personne dans le plan de traitement et, lorsque cela est approprié, possible et souhaité, en discuter avec elle.
   - Accompagner, évaluer et adapter la thérapie au cours de la maladie, et documenter le déroulement du traitement.
4. Déontologie médicale collaboration, droits des patients, recherche
   - Contribuer à une approche thérapeutique anthroposophique pluridisciplinaire.
   - Manier la connaissance de soi « contre-transférentielle » et la connaissance de l'approche anthroposophique du développement intérieur du thérapeute.
   - Expliquer les fondements scientifiques et les méthodes de recherche de la MA et de la psychothérapie anthroposophique ; se tenir informé de la recherche et des méthodes de recherche en psychothérapie anthroposophique, et intégrer les résultats de la recherche dans la pratique clinique.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Finalisation du programme de formation
- Rédaction d'un mémoire et de trois études de cas cliniques
- Finalisation de la pratique sous mentorat
- Réussite à l’examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- L'évaluation du mémoire ;
- L'évaluation des acquis de la formation ;
- La présentation d'au moins une étude de cas clinique

2.4 Formation des thérapeutes anthroposophiques

2.4.1 Eurythmiste thérapeute

Définition

L'eurythmie thérapeutique est une thérapie par le mouvement qui transforme les forces formatrices de la parole et de la musique en exercices de mouvements thérapeutiques afin d'harmoniser et de réguler le corps, l'âme et l'esprit. Son objectif est de revitaliser et de réguler les fonctions naturelles de l'organisme humain par des mouvements spécifiques et de promouvoir l'autonomie et l'épanouissement personnel. L'eurythmiste thérapeute choisit les exercices en fonction des déséquilibres observés chez la personne et de ses ressources propres, conformément au plan de traitement anthroposophique.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé (catégorie d'entrée principale) : Formation en eurythmie thérapeutique : la condition d'admission est un diplôme de l'enseignement secondaire ou équivalent ; la formation doit se faire en parallèle d'une formation complète en eurythmie générale.

Formation en eurythmie générale : elle comprend une formation à la compréhension anthroposophique de l'être humain, aux bases de l'anatomie, de l'embryologie et de la physiologie, ainsi qu'à l'eurythmie en tant qu'art du mouvement. La formation prépare les diplômés à travailler comme eurythmistes dans les arts du spectacle ; elle constitue la formation de base pour un professeur d'eurythmie dans les écoles Waldorf ou pour un eurythmiste thérapeute.

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : les professionnels de la santé peuvent bénéficier d'un crédit pour la composante « connaissances médicales générales », mais doivent néanmoins suivre une formation générale en eurythmie (comme indiqué pour la catégorie 1) en même temps qu'une formation en eurythmie thérapeutique.

Catégorie 3 - formation antérieure en TCI : les professionnels de santé TCI peuvent bénéficier d'un crédit pour la composante « connaissances médicales générales », mais doivent néanmoins suivre une formation générale en eurythmie (comme indiqué pour la catégorie 1) en même temps qu'une formation en eurythmie thérapeutique.

Composantes de la formation

1. Connaissances médicales générales, y compris les méthodes scientifiques et les principes fondamentaux de la médecine.
2. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
3. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
4. Contenus de la formation propres à l'eurythmie thérapeutique
5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients et recherche

Résultats de la formation

1. Connaissances médicales générales, y compris les méthodes scientifiques et les principes fondamentaux de la médecine.
   - Démontrer une connaissance adéquate de l'anatomie, de la physiologie, de la pathologie et de la thérapeutique des maladies courantes.
2. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature (abordée lors des études d'eurythmie générale).
3. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Établir un diagnostic des déséquilibres des quatre forces formatrices et de la tripartition fonctionnelle du patient par l'observation des mouvements.

Contenus de la formation propres à l'eurythmie thérapeutique

1. Fondements théoriques de la thérapie par le mouvement
   - Comprendre les principes du mouvement et comment les quatre forces formatrices et la tripartition fonctionnelle de l'être humain s'expriment à travers lui.
   - Comprendre les modifications du mouvement en cas de maladie ou de blessure.
   - Comparer les autres thérapies du mouvement et l'eurythmie thérapeutique.
2. Étude générale du mouvement
   - Conscience globale de ses propres mouvements
   - Capacité à transformer l'eurythmie artistique en eurythmie thérapeutique
   - Capacité à s'exprimer dans la posture et le mouvement
   - Observation objective de son propre mouvement dans l'espace
3. Pratique méthodique de l'eurythmie thérapeutique dans des domaines spécifiques de la médecine
   - Réaliser des exercices dans les principaux domaines de la maladie de telle sorte qu'ils agissent sur les processus pathologiques et sollicitent les capacités d'autoguérison, en respectant les précautions de sécurité et les éventuelles contre-indications.
   - Utiliser la capacité créative individuelle dans le processus thérapeutique.
4. Diagnostic de l'eurythmie thérapeutique, documentation et plan-processus thérapeutique
   - Identifier les ressources du patient et son besoin d'intervention thérapeutique.
   - Établir des objectifs thérapeutiques et un plan de traitement.
   - Mettre en œuvre, adapter, documenter et évaluer un plan de traitement.
   - Développer une attitude et une orientation thérapeutiques.
5. Prévention et réhabilitation
   - Détecter une tendance à la maladie à partir de l'observation des mouvements de la personne.
   - Identifier et activer les ressources propres du patient et proposer des mesures eurythmiques préventives.
   - Proposer des mesures de rééducation eurythmique, notamment des exercices postopératoires et des exercices après un traumatisme physique ou mental.
6. Enseignement artistique général
   - Démontrer des compétences artistiques de base en sculpture, musique et expression orale.

Déontologie médicale, collaboration, droits des patients et recherche :

- Établir et maintenir une relation thérapeutique de confiance.
- Communiquer de manière appropriée et collaborer efficacement au sein d'une équipe thérapeutique.
- Réfléchir à ses propres actions et corriger ses erreurs.
- Appliquer les résultats de la recherche de la théorie à la pratique.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Avoir suivi avec succès une formation générale en eurythmie.
- Évaluation satisfaisante après chaque module de formation
- Finalisation de la pratique sous mentorat
- Finalisation du mémoire
- Réussite à l'examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- L'évaluation du mémoire ;
- L'évaluation des acquis de la formation

2.4.2 Art-thérapeute anthroposophique

Définition

L'art-thérapie anthroposophique est basée sur le traitement par des moyens et des processus artistiques, des connaissances en MA et de la relation thérapeutique. Chaque art a ses propres moyens d'expression, processus et effets thérapeutiques. L'art-thérapeute anthroposophique est qualifié pour utiliser des supports, des concepts et des techniques artistiques thérapeutiques destinés à inciter le patient à s'engager de manière créative dans le processus de sa maladie et à accéder à ses propres ressources de guérison. L'art-thérapeute anthroposophe se spécialise dans une ou plusieurs des quatre modes d'expression suivants : peinture et dessin, sculpture, musique et chant, et/ou expression orale et théâtre.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé (catégorie d'entrée principale) : diplôme d'études secondaires ou équivalent ; réussir l'évaluation d'entrée en compétences artistiques.

Catégorie 2 - formation antérieure en soins de santé conventionnels : les praticiens titulaires d'un diplôme d'art-thérapie artistique (conventionnelle). Les professionnels de santé peuvent, le cas échéant, obtenir des crédits pour les unités de formation antérieure pertinentes.

Catégorie 3 - formation antérieure en TCI : Les professionnels de santé ou les art-thérapeutes TCI peuvent obtenir, le cas échéant, des crédits pour les unités de formation antérieures pertinentes.

Composantes de la formation

1. Connaissances médicales générales, y compris les méthodes scientifiques et les principes fondamentaux de la médecine et de la psychologie.
2. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
3. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
4. Contenus de formation propres à l'art-thérapie anthroposophique
5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients et recherche

Résultats de la formation

1. Connaissances médicales générales, y compris les méthodes scientifiques et les principes fondamentaux de la médecine et de la psychologie.
   - Démontrer une connaissance adéquate des principes médicaux généraux (anatomie, physiologie, pathologie, troubles du développement) ainsi que des théories de la santé et de la maladie et de l'état actuel de la médecine, y compris en psychologie, et appliquer la terminologie médicale de manière adéquate.
   - Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature

- Présenter la conception anthroposophique de l'être humain
- Expliquer la conception anthroposophique du développement humain
- Former de manière autonome sa capacité à explorer la conception anthroposophique du monde et de l'être humain.

2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Observer et décrire phénoménologiquement le patient selon divers critères : apparence physique, forces vitales, expression des pensées, des sentiments et de la volition (volonté), personnalité et initiative personnelle, affections et ressources actuelles.
   - Considérer la maladie dans le contexte de l'expérience biographique du patient, et évaluer le développement biographique à la lumière des travaux en biographie anthroposophique.
   - Distinguer les différentes approches en MA, en psychiatrie et en psychothérapie.

3. Contenus de la formation propres à l'art-thérapie anthroposophique
   - Démontrer un niveau adéquat de compétences artistiques dans un domaine professionnel, sur le double plan pratique et théorique (peinture et dessin ; sculpture ; musique et chant ; expression orale et théâtre). Réfléchir à ses propres compétences et savoir-faire artistiques et les évaluer.
   - Évaluer l'histoire de l'art et le contexte historique de la profession.
   - Déterminer comment l'art interagit avec la physiologie, l'âme et l'esprit humains ; expérimenter et déterminer les éléments spécifiques des processus artistiques (par exemple, polarité, métamorphose, inversion/éversion) en tant qu'expressions de la pensée, du sentiment et de la volition (volonté).
   - Appliquer professionnellement des éléments artistiques spécifiques pour un but thérapeutique, et soutenir le patient dans son expression créative :
     - Peinture et dessin : utilisation des matériaux, couleurs, formes, motifs, dynamiques, etc.
     - Sculpture : utilisation des surfaces, formes, espaces, etc.
     - Musique (jouer d'un instrument) et chant : utilisation, par exemple, de différents tons et différentes qualités sonores, mélodie, rythme, dynamique.
     - Expression orale et théâtre : utilisation des sons, mots, phrases, métriques, rythmes, dialogues, etc.
   - Identifier et différencier les signes de troubles somatiques, psychosomatiques et psychiatriques, les troubles du développement, l'adaptation et la spiritualité, les crises biographiques et la dynamique de groupe, ainsi que les éventuelles contre-indications à l'art-thérapie.
   - Synthétiser les observations et les informations obtenues dans un bilan artistico-thérapeutique.
   - Analyser et définir les besoins d'une personne en matière de thérapie ; établir et mettre en œuvre un plan de traitement par le dialogue, en tenant compte des intentions et des préférences de la personne informée.
   - Utiliser la relation patient-thérapeute dans une optique thérapeutique.
   - Mettre en place un suivi et une évaluation du traitement.
   - Rédiger des rapports thérapeutiques détaillés.
   - Évaluer les effets bénéfiques pour la santé de l'art-thérapie anthroposophique dans la promotion de la santé et la prévention des maladies.

4. Déontologie médicale collaboration, droits des patients et recherche
   - Mener des entretiens professionnels et reconnaître le transfert et le contre-transfert dans le contexte thérapeutique ; traiter la projection et la résistance de manière appropriée.
   - Réfléchir au processus thérapeutique.
   - Comprendre l'intérêt de la supervision et, si nécessaire, la demander.

- Démontrer des compétences dans la gestion du stress et l'amélioration de la résilience personnelle.
- Faire l'expérience des principes des autres thérapies anthroposophiques et de leur relation avec son domaine professionnel.
- Élaborer et mettre en œuvre des plans thérapeutiques en collaboration avec d'autres professionnels de santé.
- Comprendre et appliquer les méthodes de recherche et de développement professionnel continu en art-thérapie anthroposophique.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux (en tenant compte, le cas échéant, des exigences nationales relatives aux diplômes conventionnels d'art-thérapie) :

- Évaluation satisfaisante des acquis de la formation après chaque module
- Finalisation de la pratique sous mentorat
- Travail écrit sur un projet, dont un rapport sur une étude de cas, démontrant une compétence adéquate en art-thérapie anthroposophique.
- Réussite à l'examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- Une présentation du travail sur le projet ;
- L'évaluation des acquis de la formation

2.4.3 Thérapeute corporel anthroposophique

Définition

Les thérapies corporelles anthroposophiques se fondent à la fois sur les approches thérapeutiques corporelles conventionnelles et sur la connaissance anthroposophique de l'être humain. L'objectif est de renforcer et d'équilibrer l'organisme dans son ensemble : renforcer le corps physique, stimuler les processus vitaux (organisation éthérique), équilibrer la vie de l'âme (organisation astrale) et améliorer l'organisme de chaleur (organisation du Moi).

Le thérapeute corporel anthroposophique propose une ou plusieurs modalités de thérapie corporelle anthroposophique, telles que la massothérapie rythmique, la thérapie par bain à dispersion d'huile, la massothérapie de Simeon Pressel et la dynamique spatiale.

Conditions d'entrée

Catégorie 1 - aucune formation préalable dans le domaine de la santé : équivalent de formation conventionnelle en thérapie corporelle conduisant à une licence, un agrément ou une certification pour l'examen ou le traitement physique des personnes (« autorisation de toucher »5).

Catégorie 2 - formation préalable en soins de santé conventionnels : tout praticien de santé dûment autorisé, agréé ou certifié pour examiner ou traiter physiquement des personnes (« autorisation de toucher ») peut s'inscrire à un programme de formation en thérapies corporelles anthroposophiques.

Catégorie 3 - formation préalable en TCI : tout praticien de TCI dûment autorisé, agréé ou certifié pour examiner ou traiter physiquement des personnes (« autorisation de toucher ») peut s'inscrire à un programme de formation en thérapies corporelles anthroposophiques.

---

[5] Au moment de la publication du présent document, il n'existe pas de programme distinct de formation en thérapie corporelle anthroposophique conduisant à la qualification pour le toucher des personnes. Lorsqu'un tel programme sera en place, les étudiants pourront s'inscrire en catégorie 1.

Composantes de la formation

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
3. Contenus d'apprentissage propres aux thérapies corporelles anthroposophiques
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients et recherche

Contenus d'apprentissage :

1. Conception anthroposophique de l'être humain et de la nature
   - Décrire la conception anthroposophique de l'être humain et de la nature.
2. Conception anthroposophique de la santé et de la maladie
   - Évaluer les quatre forces formatrices et la tripartition fonctionnelle du patient par l'observation phénoménologique et le toucher.
3. Contenus de formation propres aux thérapies corporelles anthroposophiques
   - Traiter les situations pathologiques courantes à l'aide d'une ou de plusieurs modalités de la thérapie corporelle anthroposophique.
   - Planifier, mettre en œuvre, adapter et évaluer les processus de traitement, en respectant les précautions de sécurité et les éventuelles contre-indications.
   - Utiliser les thérapies corporelles anthroposophiques à des fins préventives.
4. Déontologie professionnelle, collaboration, droits des patients et recherche
   - Démontrer dans la relation thérapeutique une attitude intérieure appropriée basée sur la MA.
   - Développer une perception de soi réflexive et poursuivre un développement intérieur comme base du développement professionnel continu.
   - Contribuer à un travail d'équipe interprofessionnel avec d'autres professionnels de santé formés à la MA.
   - Établir une relation thérapeutique de confiance et une prise de décision partagée avec le patient sur la base d'une conception de l'être humain en tant qu'être spirituel et en développement.
   - Comprendre les aspects organisationnels de la gestion d'un cabinet et de la sécurité des patients, et savoir traiter les erreurs et les plaintes.
   - Comprendre les méthodes de recherche en médecine anthroposophique et démontrer des compétences de base dans la rédaction et la présentation de rapports sur des études de cas cliniques anthroposophiques.

Pour un exemple de programme de formation/enseignement, voir l'annexe 1.

Critères d'obtention du diplôme

Critères généraux :

- Finalisation du programme de formation, y compris le travail sur le mémoire
- Finalisation de la pratique sous mentorat
- Réussite à l'examen ou à une évaluation équivalente

L'examen comprend :

- L'évaluation des acquis de la formation lors d'un examen oral et pratique

3 Questions de sécurité

3.1 Précautions générales et contre-indications à l'utilisation des substances médicamenteuses anthroposophiques

Les substances médicamenteuses anthroposophiques (SMA) sont des médicaments conçus, développés et produits selon les connaissances anthroposophiques de l'être humain, de la nature, des substances et des traitements pharmaceutiques. Les matières premières peuvent être préparées à partir de substances minérales, végétales, ou animales. Les SMA sont produits selon les méthodes de fabrication anthroposophiques et homéopathiques décrites dans diverses pharmacopées et dans le Codex pharmaceutique anthroposophique. Les médicaments anthroposophiques sont utilisés conformément aux principes de la médecine anthroposophique. La réglementation appliquée aux médicaments anthroposophiques peut varier selon les pays et les types de produits.

La formation anthroposophique des médecins, pharmaciens, dentistes, infirmiers, sages-femmes et pharmaciens comprend la sécurité des SMA à usage interne et externe selon les connaissances de la botanique et de la phyto-pharmacologie. Les thérapeutes corporels anthroposophiques sont formés à la sécurité des SMA à usage externe. La formation comprend également un questionnaire sur l'utilisation par les patients de traitements conventionnels, MA et autres TCI, afin de prendre en compte les interactions et les effets secondaires possibles.

La formation comprend la compréhension des effets, du dosage, des types de thérapeutiques, des effets secondaires possibles, des précautions, des interactions médicamenteuses et des contre-indications des SMA. Il est attendu des praticiens en MA qu'ils prennent en compte, le cas échéant, les antécédents médicamenteux du patient, notamment en matière d'hypersensibilité, d'effets indésirables antérieurs et d'utilisation d'autres médicaments, et qu'ils sachent où obtenir des informations actualisées relatives à la sécurité des SMA ; comment impliquer les patients et leurs familles *(24)* ; comment traiter les effets secondaires ; comment déclarer les effets indésirables des médicaments dans le cadre de la pharmacovigilance conformément aux réglementations applicables dans le pays aux médicaments anthroposophiques *(21, 25, 26)* ou aux systèmes de signalement de pharmacovigilance et de prise en compte des incidents liés à la sécurité des patients.

Laiser les sources sources d'information sur la sécurité des SMA sont les informations de sécurité obligatoires (telles que les notices des fabricants) et le Vademecum des médicaments anthroposophiques, qui décrit les SMA et leur utilisation sur la base d'une collecte systématique d'expériences thérapeutiques de médecins du monde entier ayant une formation spécialisée en MA ; il est disponible en plusieurs langues *(27)*. La sécurité des médicaments pour applications externes par les infirmières est accessible en ligne (www.vademecum.org). Toutes les sources appropriées disponibles doivent être consultées pour obtenir des informations sur la sécurité, y compris les rapports d'études en phyto-médecine. Les praticiens de la MA doivent être conscients des effets secondaires connus et suivre chez la personne les éventuels effets indésirables, c'est-à-dire des effets secondaires rares potentiellement connus ou inconnus des SMA *(12, 21, 22)*.

La qualité des médicaments à base de SMA est garantie par l'adhésion des fabricants de SMA aux pharmacopées reconnues *(20)* et aux exigences des bonnes pratiques de fabrication *(28, 29)*. Les pharmaciens ayant une formation spécialisée en pharmacie anthroposophique doivent, lorsqu'ils préparent des SMA pour un client en particulier, respecter les exigences de qualité applicables dans leur pays ; les autres praticiens habilités à préparer des médicaments (selon la législation) doivent respecter les mêmes exigences.

3.2 Sécurité des patients, précautions générales et contre-indications à la pratique thérapeutique anthroposophique

Tous les programmes de formation en MA incluent les pricipes de sécurité des patients applicable à la pratique thérapeutique anthroposophique ; ils s'appuient sur les concepts et principes de base de la sécurité des patients, notamment la culture de la sécurité, l'hygiène des mains, la sécurité des médicaments, les systèmes de signalement et de prise en compte des incidents liés à la sécurité des patients, la gestion des risques, l'efficacité du travail en équipe et de la communication, etc. *(30, 31)*. Les praticiens des soins infirmiers anthroposophiques de la thérapeutique corporelle anthroposophique doivent connaître et respecter les indications, les précautions et les contre-indications des applications externes dans certains groupes à risque, notamment les femmes enceintes et les personnes souffrant d'affections cutanées telles que plaies ouvertes, infections cutanées et sensibilité réduite de la peau *(32, 33)*. En outre, les praticiens de la thérapie corporelle anthroposophique – qui inclut l'hydrothérapie (par exemple, la thérapie par bain à dispersion d'huile) – doivent connaître et respecter les précautions et contre-indications générales de l'hydrothérapie, telles que le dépistage des infections, les effets physiologiques de l'immersion, les risques liés à la peur de l'eau *(34)*.

Références

1. Busche P, Rordorf C, Bergt J, Weinzirl J. Ärzteausbildung Arlesheim. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 185-189. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21090-DE
2. Edelhäuser F, Hirt L, Holtermann C, Neunert G, Soldner G, Steinebach C, Werthmann P. Perspektiven schaffen: Die Akademie Anthroposophische Medizin GAÄD. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 226-231. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21097-DE
3. Edelhäuser F, Scheffer C, Lampe N, Hentschel V. Berufsbegleitendes Ärzteseminar für Anthroposophische Medizin (BÄfAM), dans Herdecke. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 178-184. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21089-DE
4. Feldmann J. Ärzteseminar Havelhöhe – Berufsbegleitende Grundlagenausbildung. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 174-177. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21088-DE
5. Glöckler M, Langhammer S. Das International Postgraduate Medical Training (IPMT). Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 236-242. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21099-DE
6. Husemann A. Vollzeitausbildung in der Eugen-Kolisko-Akademie. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 190-193. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21091-DE
7. Scheffer C, Edelhäuser F, Tauschel D. Integriertes Begleitstudium Anthroposophische Medizin (IBAM) an der Universität Witten/Herdecke. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 194-199. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21092-DE
8. Scheffer C, Tauschel D, Neumann M, Lutz G, Cysarz D, Heusser P, & Edelhäuser F (2012). Integrative medical education: educational strategies and preliminary evaluation of the Integrated Curriculum for Anthroposophic Medicine (ICURAM). Patient education and counseling 2012; 89(3), p. 447-454. DOI : https://doi.org/10.1016/j.pec.2012.04.006
9. Szőke H, van der Bie G, Hegyi G, Saahs C, Sterner A, Sterner M. Anthroposophisch-medizinische Ausbildung in Ungarn. Der Merkurstab. J Anthroposophic Med. 2019;72(3), p. 243-249. DOI: https://doi.org/10.14271/DMS-21100-DE
10. Steiner R. Spiritual science and medicine: Twenty lectures given in Dornach from 21st March to 9th April, 1920. Hudson (NY), SteinerBooks, 1980.
11. Steiner R, Wegman I. Fundamentals of therapy. Édition bilingue, New York City (NY), Mercury Press, 2000.
12. Kienle GS, Kiene H, Albonico HU. Anthroposophic medicine: Effectiveness, utility, costs, safety. New York City (NY), Schattauer, 2006.
13. Kienle GS, Albonico HU, Baars E, Hamre HJ, Zimmermann P, Kiene H. Anthroposophic medicine: an integrative medical system originating in Europe. Glob Adv Health Med. 2013;2(6), p. 20–31. DOI: https://doi.org/10.7453/gahmj.2012.087
14. Heusser P. Anthroposophy and science: An introduction. Berne, Peter Lang, 2016.
15. Steiner R. Goethean science. New York City (NY):,Mercury Press;,1988.
16. Girke M. Internal medicine: Foundations and therapeutic concepts of anthroposophic medicine. 2e éd.. Berlin, Salumed Verlag, 2016.
17. Evans M, Rodger I. Healing for body, soul and spirit: An introduction to anthroposophic medicine, Édimbourg, Floris Books, 2017.

18. Baars EW, Hamre HJ. Whole medical systems versus the system of conventional biomedicine: A critical, narrative review of similarities, differences, and factors that promote the integration process. Evid Based Complement Alternat Med., 2017:13. DOI: https://doi.org/10.1155/2017/4904930

19. Anthroposophic medicine statement on vaccination. Dornach: International Federation of Anthroposophic Medical Associations, 2019 (https://www.ivaa.info/anthroposophic-medicine-statement-on-vaccination/).

20. International Association of Anthroposophic Pharmacists. Anthroposophic pharmaceutical codex. 4.2 éd. Stuttgart: Wissenschaftliche Verlagsgesellschaft; 2020 (https://iaap-pharma.org/apc).

21. Hamre HJ, Glockmann A, Heckenbach K, Matthes H. Use and safety of anthroposophic medicinal products: An analysis of 44,662 patients from the EvaMed pharmacovigilance network. Drugs Real World Outcomes. 2017;4(4), p. 199-213. DOI: https://doi.org/10.1007/s40801-017-0118-5

22. Hamre HJ, Kiene H, Ziegler R, Troger W, Meinecke C, Schnurer C et al. Overview of the publications from the Anthroposophic Medicine Outcomes Study (AMOS): A whole system evaluation study. Glob Adv Health Med. 2014;3(1), p. 54-70. DOI: https://doi.org/10.7453/gahmj.2013.010

23. International standard classification of education, 2011. Montréal: UNESCO Institute for Statistics, 2012 (http://uis.unesco.org/en/topic/international-standard-classification-education-isced).

24. 5 Moments for Medication Safety. WHO/HIS/SDS/2019.4. Genève, OMS, 2019 (https://www.who.int/publications/i/item/WHO-HIS-SDS-2019.4).

25. The safety of medicines in public health programmes: pharmacovigilance, an essential tool. Genève, OMS, 2006 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/43384).

26. WHO guidelines on safety monitoring of herbal medicines in pharmacovigilance systems. Genève, OMS, 2004 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/43034).

27. Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte in Deutschland GAÄD [Vademecum of anthroposophic medicines]. 3e éd. anglaise. Berlin:,Der Merkurstab, J Anthroposophic Med.,2017.

28. WHO Expert Committee on Specifications for Pharmaceutical Preparations. WHO good manufacturing practices for pharmaceutical products (WHO Tech Rep Ser. No. 986). Genève, OMS, 2014, Annexe 2 (https://www.who.int/medicines/areas/quality_safety/quality_assurance/TRS986annex2.pdf).

29. WHO guidelines on good manufacturing practices (GMP) for herbal medicines. Genève, OMS, 2007 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/43672).

30. Patient safety curriculum guide: Multi-professional edition. Genève, OMS, 2011 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/44641).

31. Guidelines on core components of infection prevention and control at the national and acute health care facility level. Genève, OMS, 2016 (https://apps.who.int/iris/handle/10665/251730).

32. Heine R. Anthroposophic nursing practice. Hudson (NY), SteinerBooks; 2020.

33. International Forum for Anthroposophic Nursing. Vademecum external applications in nursing [website]. (https://www.pflege-vademecum.de/index.php)

34. Australian Physiotherapy Association. Australian guidelines for aquatic physiotherapists working in and/or managing hydrotherapy pools. Camberwell, Victoria, Australian Physiotherapy Association; 2015. (https://australian.physio/sites/default/files/tools/Aquatic_Physiotherapy_Guidelines.pdf)

Bibliographie

Gesellschaft Anthroposophischer Ärzte in Deutschland GAÄD, *Vademecum of anthroposophic medicines*, 3e éd. anglaise, Berlin, Der Merkurstab, J Anthroposophic Med. 2017.

Batschko EM, Dengler S., *Practical book of rhythmical massage therapy*, Francfort, Info 3 Verlag, 2019.

Girke M., *Internal medicine: Foundations and therapeutic concepts of anthroposophic medicine*, Berlin, Salumed-Verlag; 2016.

Heine R., *Anthroposophic nursing practice*, Hudson (NY), SteinerBooks, 2020.

Heusser P. *Anthroposophy and science: An introduction*, Berne, Peter Lang;,2016.

Meyer U, Pedersen PA., *Anthroposophische Pharmazie: Grundlagen, Herstellprozesse, Arzneimittel*, Berlin, Salumed-Verlag;,2016.

Rohen JW., *Functional morphology: The dynamic wholeness of the human organism*, Ghent (NY), Adonis Press; 2007.

Selg P., *Rudolf Steiner, life and work,* vol. 1-7, Hudson (NY), SteinerBooks, 2019.

Soldner G, Stellman HM., *Individual paediatrics: Physical, emotional and spiritual aspects of diagnosis and counselling*, 4e éd., Stuttgart, MedPharm, 2014.

van der Bie G, Huber M., *Foundations of anthroposophical medicine: A training manual*, Édimbourg, Floris Books, 2003.

Annexe 1. Exemples de programmes de formation/ enseignement avec répartition des heures

Dans cette annexe, 45 minutes sont considérées comme équivalant à une heure de formation, le total des heures de formation et de pratique est donc un multiple de 45 minutes. Le travail de formation comprend des temps en présentiel et des temps de travail autonome. L'accréditation anthroposophique des écoles de formation peut être demandée auprès de l'organisation internationale pour chaque discipline de MA. De plus amples informations peuvent être obtenues auprès de la Section médicale du Goetheanum.

Médecin ayant une formation spécialisée en médecine anthroposophique :

Sujet	Nombre d'heures[6]
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	
1.1 Conception anthroposophique de l'être humain	70
Les quatre forces formatrices de l'être humain Développement des forces formatrices tout au long de la vie La tripartition fonctionnelle de l'organisme humain et l'interaction des structures tripartites et quadripartites. Les polarités dans la constitution humaine La dimension spirituelle de l'être humain	
1.2 La nature et l'homme	40
Minéraux, métaux, plantes et animaux L'observation goethéenne des phénomènes comme méthode épistémologique Les quatre éléments classiques (« terre », « eau », « air », « chaleur ») Les tria principia Les sept processus de vie La relation entre la nature et l'être humain	
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	
Santé physique, mentale et spirituelle	140
Processus pathophysiologiques centraux : Inflammation aiguë et chronique ; allergies et maladies auto-immunes Maladies dégénératives et oncologiques	
Troubles du développement précoce et vie avec un handicap	
Compréhension anthroposophique des organes et systèmes centraux, notamment : cœur et système circulatoire, voies respiratoires, tractus gastro-intestinal, système foie-vésicule biliaire, système génito-urinaire, système endocrinien, système neurosensoriel, système immunitaire, système musculo-squelettique (colonne vertébrale, articulations, muscles et ligaments).	
Présentations courantes des maladies et principes de leur traitement	
Les maladies psychiatriques courantes, en particulier les troubles de l'anxiété, du sommeil et de la dépression	

[6] La charge de travail du cours de 500 h est répartie en 250 h de temps en présentiel et 250 h de travail indépendant. La répartition des heures de formation a été approuvée en 2017 par la Conférence internationale des conseils d'administration des associations de médecins anthroposophes.

Sujet	Nombre d'heures[6]
3. La thérapie anthroposophique[7]	
3.1 Méthodes en médecine anthroposophique	70
Antécédents médicaux détaillés, y compris l'évolution biographique de la personne	
Évaluation de l'état des quatre forces formatrices et des sept processus de vie de la personne.	
Déterminer les ressources et les besoins thérapeutiques de la personne.	
Planification et mise en œuvre d'une thérapie intégrative individualisée	
Suivi, évaluation et adaptation de la thérapie	
3.2 Les thérapies en médecine anthroposophique	90
Identifier les médicaments et les thérapies en fonction des besoins thérapeutiques du patient ; connaissance des minéraux, des plantes et des produits animaux couramment utilisés, des préparations et de leur dosage.	
Principes d'action des substances médicamenteuses anthroposophiques (SMA), indications et contre-indications	
Connaissance de base de la préparation des SMA et des processus de production pharmaceutique	
Applications externes de soins infirmiers et thérapies corporelles anthroposophiques	
Connaissance et expérience de base des thérapies anthroposophiques, telles que l'eurythmie thérapeutique et l'art-thérapie anthroposophique.	
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche	
4.1 Questions sociales et développement spirituel	50
La voie anthroposophique de développement spirituel appliqué à la médecine (fondements, exercices, méditation)	
La relation thérapeutique : observation globale, communication et conseils, en tenant compte du contexte social de la personne.	
Prise de décision partagée avec le patient et ses proches, fondée sur le concept de l'être humain en tant qu'être spirituel et en développement.	
Sécurité des patients, y compris la gestion des erreurs	
Travail en équipe professionnelle et interprofessionnelle	
Implications de la conception anthroposophique de la santé et de la maladie pour la santé publique et la promotion de la santé	
Contexte réglementaire (autorisation de mise sur le marché, enregistrement) et pharmacovigilance des SMA	
Gestion du temps ; aspects financiers de la pratique médicale anthroposophique	
4.2 Recherche et science	40
Connaissance des principes scientifiques fondamentaux et des méthodes de recherche en médecine anthroposophique (MA).	
Capacité à rédiger et à présenter une étude anthroposophique d'un cas clinique	
Capacité à étudier les textes fondamentaux de la MA	
Connaissances et compétences dans l'utilisation de la littérature médicale anthroposophique	
Pratique sous mentorat	250
Travail sur un projet (par exemple, caractérisation d'un modèle de maladie ou d'un médicament)	150
Préparation de trois études de cas cliniques	100
Durée totale	**1000**

[7] Heures supplémentaires sur la thérapie anthroposophique incluses dans la pratique sous mentorat et le travail sur le projet.

Infirmière avec formation spécialisée en soins infirmiers anthroposophiques :

Sujet	Nombre d'heures
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	
Quatre royaumes de la nature, quatre éléments, forces formatrices de l'être humain Corps-âme-esprit, triple nature de l'être humain, tria principia Les sept processus de vie, les rythmes biographiques, les douze sens La relation entre la nature et l'être humain	70
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	
Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie SMA et processus pharmacologiques anthroposophiques Naissance, maladie et mort dans le contexte de l'expérience biographique du patient Compréhension anthroposophique de spécialités médicales, notamment l'oncologie, la cardiologie, la pédiatrie, l'obstétrique, la gériatrie et les soins palliatifs.	70
3. Concepts des soins infirmiers anthroposophiques	130
Chaleur, mouvement, rythme, nutrition ; gestes de soins ; salutogenèse	
4. Application en pratique des soins infirmiers anthroposophiques	
Embrocation rythmique Compresses, cataplasmes, bains, lavages thérapeutiques Diagnostics infirmiers et processus de soins infirmiers	200
5. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche	
Recherche sur les applications externes Collaboration avec d'autres travailleurs de santé Implications pour la santé publique et la promotion de la santé Prendre soin de soi, le recours à l'art pour la santé mentale et le développement intérieur	40
Pratique sous mentorat	150
Travail sur un projet	70
Durée totale	730

Sage-femme avec formation spécialisée dans le domaine de la maïeutique anthroposophique

Sujet	Nombre d'heures
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	
Quatre royaumes de la nature, quatre éléments, quatre forces formatrices de l'être humain Corps-âme-esprit, triple nature de l'être humain, tria principia Sept processus de vie, rythmes biographiques, douze sens Relation entre la nature et l'être humain	40
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	
Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie Les changements dans les forces formatrices et la tripartition fonctionnelle pendant la grossesse, la naissance et le post-partum ; la vie au seuil de la naissance et de la mort. Perspectives de la MA concernant la gynécologie, la pédiatrie, l'anesthésie et les soins infirmiers	80

Sujet	Nombre d'heures
3. Contenus d'apprentissage propres à la profession de sage-femme anthroposophique	
Salutogenèse et soutien à l'auto-compétence d'une femme en bonne santé pendant la grossesse, l'accouchement et le post-partum Évaluation des quatre forces formatrices et de la tripartition fonctionnelle de la personne Utilisation des SMA dans la profession de sage-femme, y compris les effets secondaires et les contre-indications	100
4. La pratique appliquée de la sage-femme anthroposophique	
Soins pour la femme et l'enfant, gestion des changements dans les quatre forces formatrices et la tripartition fonctionnelle ; positionnement, mouvements, soins d'allaitement. Embrocation rythmique, bains, compresses, cataplasmes	250
5. Professionnalisme, collaboration, droits des patients, recherche	
Méthodes de recherche dans la profession de sage-femme anthroposophique Collaboration avec d'autres travailleurs sociaux et de santé La relation thérapeutique, la prise de décision partagée Équipe et soins personnels pour la santé mentale et le développement intérieur	40
Pratique sous mentorat	150
Travail sur un projet	70
Durée totale	730

Pharmacien avec formation spécialisée en pharmacie anthroposophique

Sujet	Nombre d'heures
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	
Compréhension de la substance : quatre éléments, quatre domaines de la nature (plantes, minéraux, animaux, humains), forces cosmiques, tria principia, types de forces éthériques.	50
Compréhension anthroposophique de l'être humain	25
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	
Santé et maladie, principes de la thérapie, méthodes thérapeutiques anthroposophiques	25
3. Contenus de formation propres à la pharmacie anthroposophique	
Procédés pharmaceutiques dans la préparation des SMA : étapes de chaleur, processus rythmiques, potentialisation, préparations métalliques, métaux végétalisés, compositions pharmaceutiques, préparations d'organes, préparations et dosage	105
Indications des SMA pour les affections courantes. Conseils aux particuliers sur les maladies mineures. Utilisation appropriée, effets secondaires, contre-indications.	80
Agriculture biodynamique et plantes médicinales, nutrition et santé	20
4. Déontologie médicale, collaboration, réglementation pharmaceutique et recherche	
Réglementation des SMA et autres médicaments TCI dans différents pays. Pharmacovigilance. Recherche et développement des SMA. La MA par rapport aux autres systèmes TCI.	50
Observation pratique dans la nature, exercices d'observation goethéens	45
Pratique sous mentorat	100
Travail sur un projet	100
Durée totale	600

Dentiste avec formation spécialisée en dentisterie anthroposophique

Sujet	Nombre d'heures
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	60
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	60
3. Contenus de la formation propres à l'odontologie anthroposophique	130
Concepts et pratique de l'odontologie anthroposophique et intégrative	
Compréhension et utilisation des médicaments anthroposophiques et des autres médicaments TCI, y compris les effets secondaires et les contre-indications. Eurythmie thérapeutique, thérapie artistique anthroposophique (axée sur la logopédie), thérapies corporelles anthroposophiques et conseils en nutrition	
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, santé publique	50
L'odontologie et l'orthodontie en relation avec l'éducation, y compris l'enseignement Waldorf. Santé publique et promotion de la santé pour une alimentation saine et une hygiène dentaire adéquate Le chemin anthroposophique du développement spirituel appliqué à la médecine (fondements, exercices, méditation) Prise de décision partagée avec le patient, basée sur la conception de l'être humain en tant qu'être spirituel en développement.	
Pratique sous mentorat	100
Travail sur un mémoire et préparation de trois études de cas cliniques	100
Durée totale	500

Psychothérapeute avec formation spécialisée en psychothérapie anthroposophique

Sujet	Nombre d'heures
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	100
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	
Pathogénie et pathologie dans l'enfance et à l'âge adulte - troubles du développement	100
Pathogenèse des troubles psychologiques en relation avec les déséquilibres et les perturbations des fonctions physiologiques.	100
3. Contenus d'apprentissage propres à la psychothérapie anthroposophique	
Outils psychothérapeutiques et pluridisciplinarité des approches psychothérapeutiques, y compris les indications et les contre-indications.	230
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche	70
Pratique sous mentorat, présentation de cas, relation interprofessionnelle et groupes d'étude.	150
Mentorat et supervision individuels, groupes de supervision interdisciplinaires	100
Présentation de trois études de cas cliniques et d'un mémoire.	150
Durée totale	1000

Eurythmiste thérapeute :

Sujet	Nombre d'heures
1. Connaissances médicales générales, y compris les méthodes scientifiques et les principes fondamentaux de la médecine (anatomie de base, embryologie, physiologie, déjà couvertes dans la formation générale en eurythmie) :	
Développement, forme et fonction de l'organisme humain Anatomie et physiologie Maladies, troubles psychiatriques, psychosomatiques et du développement Antécédents médicaux et diagnostic Hygiène, premiers secours	300
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie :	
Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie (la compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature est enseignée dans la formation générale en eurythmie)	100
3. Contenus d'apprentissage propres à l'eurythmie thérapeutique :	
Étude du mouvement et pratique de l'eurythmie thérapeutique Principes fondamentaux des exercices d'eurythmie thérapeutique Application de l'eurythmie thérapeutique dans les principaux domaines pathologiques, y compris les précautions de sécurité et les contre-indications. Processus de traitement, documentation et évaluation	550
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients et recherche :	
Fondements méthodologiques Communication, gestion des conflits, réglementations professionnelles et lois concernant les thérapeutes, compétences sociales. Collaboration professionnelle, qualité	100
Stage : Observation et pratique sous mentorat	400
Travail sur un projet	350
Durée totale	1800[8]

Art-thérapeute anthroposophique :

Sujet	Nombre d'heures
1. Connaissances médicales générales, y compris les méthodes scientifiques et les principes fondamentaux de la médecine et de la psychologie :	
Développement, forme et fonction de l'organisme humain Anatomie et physiologie Développement humain, éducation et psychologie Maladies, troubles psychiatriques, psychosomatiques et du développement Hygiène, premiers secours	350
2. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	80
3. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	80
4. Contenus de la formation propres à l'art-thérapie anthroposophique :	
Compétences artistiques de base requises pour la pratique de l'art-thérapie Utiliser le processus artistique à des fins thérapeutiques, en respectant les indications et les contre-indications. Procédures générales d'observation et d'évaluation, planification des thérapies, objectifs thérapeutiques.	1750

[8] Durée de la formation en plus de la formation en eurythmie générale (catégorie d'entrée 1)

Sujet	Nombre d'heures
5. Déontologie, collaboration, droits des patients et recherche	
Comportement professionnel, techniques de conversation, gestion des conflits, réflexion et supervision. Contexte juridique de l'exercice professionnel : statut professionnel, droits du patient. Innovation et recherche en thérapie artistique anthroposophique	90
Pratique sous mentorat	500
Travail sur un projet	150
Durée totale	3000

Thérapeute corporel anthroposophique :

Sujet	Nombre d'heures
1. Compréhension anthroposophique de l'être humain et de la nature	55
2. Compréhension anthroposophique de la santé et de la maladie	55
3. Contenus de la formation propres aux thérapies corporelles anthroposophiques	
Évaluation de la personne et planification de la thérapie Principes et pratique de l'une des thérapies corporelles anthroposophiques, y compris l'observation des questions de sécurité et des contre-indications : massothérapie rythmique, massothérapie de Simeon Pressel, bain à dispersion d'huile, dynamique spatiale et autres thérapies agréées par la section médicale du Goetheanum.	525
4. Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche	
Voie anthroposophique de développement spirituel appliqué à la médecine Relation thérapeutique Travail d'équipe interprofessionnel Sécurité des patients, traitement des erreurs médicales et des plaintes Méthodes de recherche et rédaction d'études de cas cliniques	65
Pratique sous mentorat	200
Travail sur un projet	100
Durée totale	1000

Répartition des heures de formation en médecine anthroposophique pour chaque discipline

Disciplines	Nb total heures	Connaissances médicales générales, y compris méthodes scientifiques et principes fondamentaux de la médecine.	Compré-hension anthro-po-sophique de l'être humain et de la nature, de la santé et de la maladie.	Contenus d'apprentissage propres à la discipline thérapeutique		Déontologie médicale, collaboration, droits des patients, recherche
				Concepts et pratique propres à la modalité	Pratique sous mentorat et rédaction d'un »mémoire	
Médecin	1000	Préalables :	250	160	500	90
Infirmière	730	Préalables :	140	330	220	40
Sage-femme	730	Préalables :	120	350	220	40
Pharmacien	600	Préalables :	100	205	245	50
Dentiste	500	Préalables :	120	130	200	50
Psychothérapeute	1000	Préalables :	300	230	400	70
Eurythmiste thérapeute	1800[a]	300	100	550	750	100
Art-thérapeute anthroposophique	3000	350	160	1750	650	90
Thérapeute corporel anthroposophique	1000	Préalables :	110	525	300	65

[a] Heures de formation supplémentaires pendant la formation générale en eurythmie

Annexe 2. Participants à la réunion du groupe de travail, 15-17 décembre 2018.

Région Afrique

Anna Medeleine Muller, facilitatrice de formation, Formation médicale internationale post-graduée en médecine anthroposophique, Kwelera, Afrique du Sud

Région Amériques

Adam Blanning, directeur de la formation, Programmes de formation des médecins, Association pour la médecine anthroposophique, États-Unis d'Amérique

Elizabeth Sustick, vice-présidente, Association nord-américaine des infirmiers(ères) anthroposophiques, États-Unis d'Amérique

Iracema de Almeida Benevides, présidente, Association brésilienne de médecine anthroposophique, Brésil

Iva Lloyd, présidente de la Fédération mondiale de naturopathie, Canada

Paulo R. S. Rocha, Politique nationale sur la médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative, Département des soins de santé primaires, ministère de la Santé, Brésil.

Région Méditerranée orientale

Michel Daher, président, Société libanaise de cancérologie, vice-président, Comité national des soins palliatifs, Liban

Région Europe

Thomas Breitkreuz, Président, Fédération internationale des associations médicales anthroposophiques, Allemagne

Matthias Girke, chef de la section médicale, École des sciences de l'esprit, Goetheanum, Suisse

Kirstin Kaiser, chargée de cours en art de la parole et en orthophonie, Académie européenne des arts-thérapies anthroposophiques, Dornach, Suisse

Denis Koshechkin, expert en médecine complémentaire, Comité des soins de santé de la Douma d'État, Saint-Pétersbourg, Fédération de Russie

Elma Pressel, coordinatrice internationale pour la thérapie corporelle anthroposophique, Coordination internationale de la médecine anthroposophique, Suisse

Henrik Szőke, chef par intérim, Département de médecine complémentaire et alternative, faculté des sciences de la santé, université de Pécs, Hongrie.

Kristian Schneider, Coordination internationale de la recherche et de la formation en eurythmie thérapeutique, Section médicale, Goetheanum, Suisse

Tido von Schoen-Angerer, Département de pédiatrie, Hôpital cantonal de Fribourg, Suisse.

Région Asie du Sud-Est

Ishwar Basavaraddi, directeur du Centre de collaboration avec l'OMS pour la médecine traditionnelle, Institut national de yoga Morarji Desai, ministère de l'AYUSH, Inde.

Abhijit Chattopadhyay, directeur, Institut national d'homéopathie, ministère de l'AYUSH, Inde

Kaewthaweesab Kan-anek, consultant, Département de médecine traditionnelle et complémentaire thaïlandaise, ministère de la Santé publique, Thaïlande.

Région Pacifique occidental

Dyanan Puvanandran, secrétaire, Conseil de la médecine traditionnelle et complémentaire, ministère de la Santé, Malaisie.

Jing-Jing Wang, directeur, Département de gestion de la douleur, Institut d'acupuncture et de moxibustion, Académie chinoise des sciences médicales chinoises, Chine.

Secrétariat local, hôpital Havelhoehe, Berlin, Allemagne

Ursula Bruckmann

Harald Matthes

Secrétariat, médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative, prestation de services et sécurité, OMS, Genève.

Aditi Bana, responsable technique

Qin Liu, responsable technique

Annexe 3. Participants à la consultation en ligne, 10-11 novembre 2020

Région Amériques

Adam Blanning, directeur de la formation, Programmes de formation des médecins, Association pour la médecine anthroposophique, États-Unis d'Amérique

Iracema de Almeida Benevides, présidente, Association brésilienne de médecine anthroposophique, Brésil

Région Europe

Elma Pressel, coordinatrice de la thérapie corporelle anthroposophique, Section médicale, École des sciences de l'esprit, Goetheanum, Allemagne

Rolf Heine, président, Conseil international des associations d'infirmiers(ères) anthroposophiques, Allemagne

Thomas Breitkreuz, président, Conseil de la Fédération internationale des associations médicales anthroposophiques, Allemagne

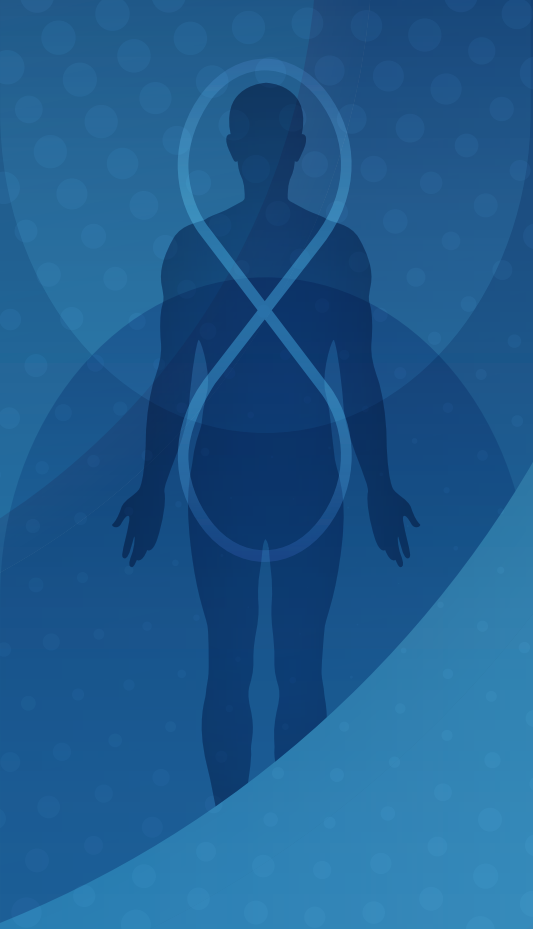
Georg Soldner, chef adjoint de la section médicale de l'École des sciences de l'esprit, Suisse

Tido von Schoen-Angerer, Département de pédiatrie, Hôpital cantonal de Fribourg, Suisse.

Secrétariat de l'OMS, Médecine traditionnelle, complémentaire et intégrative, Département des services de santé intégrés, Organisation mondiale de la santé, Genève, Suisse.

Qi Zhang, chef du secrétariat

Aditi Sharan, consultante



IVAA International Federation of Anthroposophic Medical Associations

Henrik Szőke for IVAA Rue du Trône 194 B-1050, Bruxelles, Belgium

978-9-46478-746-7

9 789464 787467